

年 月 日

岡山県小学生バレーボール連盟 様

大会名：

エ ン ト リ ー 変 更 届

地 区 名	<input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 県北 <input type="checkbox"/> 東備 <input type="checkbox"/> 備西			
チーム名				JVAチームID :
チーム代表者	住所			
	氏名	TEL :		
提出者				印鑑または署名

大会参加部門 <    男子    女子    男女混合 >

※ベンチスタッフ、選手は変更後の内容を記入すること。

ベンチスタッフ氏名(上段：カナ、下段：漢字)					県小連受講証明番号または日ス協登録番号				
監督									
コーチ									
マネージャー									
背番号	選手氏名 (上段：カナ、下段：漢字)	性別	学年	身長	背番号	選手氏名 (上段：カナ、下段：漢字)	性別	学年	身長

※チーム名、代表者名、届出者、印鑑または署名は必須入力すること。

※全国大会岡山県大会では県小連受講証明番号または日ス協登録番号が1名は記入されていること。

※全国大会岡山県大会、ECCジュニアカップ大会では身長が記入されていること。

※地区名、大会参加部門にチェックすること。

※キャプテンの場合は背番号を○で囲むこと。

※性別は「男」「女」を記入すること。

※MRSの加入選手一覧を必ず一部添付すること。