

鹿沼市スポーツ少年団総合交流大会  
バレーボール交流大会参加申込書

スポーツ少年団

代表

役 職	氏 名	資格番号(※)
監 督		
コ ー チ		
マネージャー		
係員(審判員)		
係員(記録員)		

選 手

No.	氏 名	学年	No.	氏 名	学年
1			8		
2			9		
3			10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		

※ベンチスタッフは全員「スポーツ少年団の理念」を学んだ指導者とする。

※資格番号(スタートコーチ・コーチングアシスタント・インストラクター)を記入すること。

令和6年度スタートコーチ養成講習会受講者は受講番号を記入すること。

※複数チーム参加の場合で用紙が不足する場合は、コピーして使用してください。