

# 第25回 市民レクレーションソフトバレーボール大会参加申込書

チーム名 (10文字以内)									
代表者氏名									
代表者電話番号 (携帯可)									
監督者氏名 (ミニの部のみ)	* 監督者の重複登録は禁止								
チーム代表の小学校区 (組み合わせの参考にします。)									
出場部門に ○を付けて下さい	A	エンジョイの部			B	ミニの部			

選手名簿					
注 傷害保険加入のため、記入漏れや記入誤りがないようにご記入ください。 在勤の方は勤務地の住所もご記入ください。					
No	ふりがな 氏名	年齢 (学年)	性別	住所	ソフバ・バレーボール 経験
記入例	すぽしん たろう	18歳 高3	男	桑名市〇〇町	有り・無し
	スポ進 太郎		女		
1			男・女		有り・無し
2			男・女		有り・無し
3			男・女		有り・無し
4			男・女		有り・無し
5			男・女		有り・無し
6			男・女		有り・無し

※申込み用紙は1チームにつき1枚提出してください。

※エントリーは1人につき1チームまで。複数チームへの申込みはできません。

※学生の方は年齢のところへ学年も記入してください。

※年齢は、大会当日(7月5日)時点の満年齢です。

※エンジョイの部はコート内に必ず女性2名以上が入ってのプレー。

別紙大会要項(5. チーム編成)をよく読んでお申し込みください。

※提出された個人情報、傷害保険の加入と当大会運営以外には使用いたしません。

【申込QR】

