第24回 市民レクリエーションソフトバレボール大会参加申込書

		1				1	- 1		1	1	_
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ご遠慮ください									
チーム代表の小学校 (組み合わせの参考にします											
出場部門		A	初	心者の部			В		==	.の部	
〇を付けて下さ	い	С	経	験者の部							

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 在校の方は学校名もご記入ください。

【 ***								
Νο	ふりがな 氏名	年齢 (学年)	性別	住所	ソフバ の経験			
記入	すぽしん たろう	18歳	男	桑名市〇〇町	有り			
例	スポ進 太郎	高3	女	高校:〇〇高校	無し			
1			男・		有り			
			女		無し			
2			男		有り			
			女		無し			
3			男・		有り			
			女		無し			
4			男・		有り			
			女		無し			
5			男・		有り			
			女		無し			
6			男・		有り			
			女		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チームまでとします。1人が複数チームで申し込むことはできません。
- ※提出された個人情報は、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。
- ※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6日)時点の満年齢です。
- ※経験者の部はコート内に必ず男女各2名、初心者の部はコート内に必ず女性2名以上が入っての プレーとなります。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。