

第32回 四日市市民ソフトバレーボール大会 参加申込書

地区名 _____

代表者名 _____

住所 _____

電話 _____

◎ 一般の部

◎ シニアの部

○ ミックス (中学生以上)

○ ミックス (50歳以上の部)

○ 女子 (中学生以上)

○ 女子 (50歳以上の部)

◎ ファミリーの部 (小学生2名以上)

※ 希望を○印で囲むこと。

☆地区外の選手は、地区外の欄に○印を記入すること (地区外選手は2名まで)

| | ゼッケン | 名前 | 性別 | 年齢 | 住所 | 地区外 | 電話 |
|----|------|----|-----|----|----|-----|----|
| 監督 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 1 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 2 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 3 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 4 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 5 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 6 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 7 | | | 男・女 | 歳 | | | — |
| 8 | | | 男・女 | 歳 | | | — |

※ キャプテンは、ゼッケン番号に○印をつけること。

※ キャプテンは、キャプテンマークを着用すること。(キャプテンマークは、大会本部が準備します。)

※ 参加申込に係る個人情報は、当大会の趣旨以外に使用いたしません。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

スポーツ推進委員 名前