**第28回香川県健康福祉祭ソフトバレーボール大会**

**全国大会予選・参加申込み書**

　　　　　　　　　　　　　チーム名は10字以内

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 登録団体名 |  |
| 団体・NO |  |
| 登録団体代表者氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印連絡先住所　〒電　話 |
| 種　　　　目 | １　全国大会予選　　　　ねんりん・チーム編成は、監督１人と６０歳以上の男女各４人（年齢基準は、昭和35年４月１日以前に生まれた者） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム代表者 |  | 監　督 |  |
| 登録番号 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 住所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **ソフトバレーボールリーダーの有資格者は、番号に○印をして下さい。**
* 連盟登録選手は、登録番号を記入してください。
* 香川県ソフトバレーボール連盟の登録団体については、相互の合同チーム編成は認めません。

（全国大会予選のみ）

大会参加費等払込証明書貼付欄