**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