

第5回近県交流ソフトバレーボール大会

参 加 申 込 書

(チーム名は10字以内とする。)

(ふりがな)		団体名	
チーム名		(○をつける)	・ 県内 ・ 県外
団体代表者 氏 名		連絡先	
住 所	〒		
競技種別に○を入れてください	①ブロンズフリーの部 ②ブロンズの部 ③スポレクの部 ④シルバーの部 ⑤ねんりんの部 ⑥70歳以上の部 ⑦レディースフリーの部 ⑧レディースの部 ⑨レディースCの部 ⑩レディースDの部		

チーム代表者：			監 督：	
登録番号	氏 名	性 別	年 齢	(県登録のない方は、住所・生年月日を記載)

- ・各競技種目の年齢基準は、2024年（令和6年）4月1日現在とする。
- ・ユニフォームには、必ずゼッケン及びキャプテンマークを付ける。
- ・ソフトバレーボールアクティブリーダー等の有資格者及び県連盟審判講習会修了者は、選手の番号に○を記入する。
- ・選手の登録番号があれば、必ず記入する。

他の登録団体の登録選手の登録団体名、登録番号及び氏名など必要事項は下記のとおり。

登録番号	氏 名	性 別	年 齢	他の登録団体名