

大分県連盟 冬季ソフトバレーボール大会 参加申込書

		コートNo.				
		年 齢				
登録NO.			チーム名			
住 所	〒					
代表者氏名			電話番号			
参加種別	・ ト リ ム A ・ ト リ ム B ・ レディース ・ ビギナー					
番号	性 別	ふ り が な 氏 名	年 齢	リーダー 取得者	審判資格	備考
①	男 女					
②	男 女					
③	男 女					
④	男 女					
⑤	男 女					
⑥	男 女					
⑦	男 女					
⑧	男 女					

- ※ 上記の住所・氏名・年齢・電話番号等、個人情報は大分県以外には使用しません。
- ※ 参加種別に○印をしてください。
- ※ リーダー取得の欄は、公益財団法人日本バレーボール協会のリーダーを認定された方です。
- ※ 審判資格は、C候・C級・B級・A候・A級 の別を記入してください。
- ※ キャプテンは備考欄に○印を記入してください。
- ※ 太枠内は記入不要です。
- ※ 申し込みが複数の場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

