

第 10 回 周南市ソフトバレーボール連盟 会長杯

参 加 申 込 書

(部会受付確認記欄)

大会開催日 令和2年5月31日 (日)

大会会場 キリンビバレッジ周南総合スポーツセンター メイン

受付日		納入確認	
-----	--	------	--

【参加区分】 (該当の番号に○をしてください)

- 市連盟登録団体のチーム 団体名 ; ()
- 周南市在住・在勤・在学者で構成した未登録チーム
- 上記以外の未登録チーム

【参加種目】 (参加種目の □ に、レ点をしてください)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 女子 フリー の部 | <input type="checkbox"/> 混成 フリー の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age170の部 | <input type="checkbox"/> 混成 Age170 の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age210 の部 | <input type="checkbox"/> 混成 Age210 の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age250・初心者 の部 | <input type="checkbox"/> 混成 Age250 ・初心者の部 |

登録団体はチーム名に必ず一部登録名を使用の事

チーム名 (10文字以内であること 濁点は2文字なります)	フリガナ					監督又は キャプテン

番号	選手名 看護師さんで協力できる方 (番号に○を!!)	性別	年齢	登録団体チーム記入欄 登録団体への登録状況の 確認(該当に○を)	参加区分の2に該当の団体 ・在住者(住所) ・在勤者(会社住所と会社名) ・在学者(学校名)(該当に○を)
1			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学
2			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学
3			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学
4			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学
5			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学
6			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学
7			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学
8			歳	既登録・追加登録	在住 在勤 在学

【記入上の 1 参加区分の記載漏れに注意

注意】 2 チーム名は漢字・平仮名・片仮名・アルファベット・数字で10文字以内とすること
(記号[例:☆?!]は使用不可)

3 選手の参加資格

年齢は連盟登録年齢(基準日:R3.3.31)を記載のこと

令和 年 月 日

周南市SVB連盟 会長 殿

上記のとおり、参加申し込みします。

[申込: 理事名・未登録団体代表者]

(郵便番号)

保険事故発生時の手続に必要なので、
全ての事項を正確に記入してください。

住 所 ;

氏 名 ;

電 話 ;

確実な連絡のため、携帯番号をお願いします。