

第16回周南市民オープンソフトバレーボール大会

参加申込書

(部会受付確認記入欄)

大会開催日 令和2年11月8日(日)
大会会場 キリンパレス周南総合スポーツセンター

受付日		納入確認	
-----	--	------	--

〔参加区分〕
市連盟登録団体のチーム 団体名； ()

〔参加種目〕 (参加種目の口に✓点をしてください)
 混成フリーの部 混成Age210の部
 混成Age170の部 混成Age250の部

登録団体はチーム名に一部登録名を使用のこと

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 (看護師さんで協力いただける方は、番号に○をお願いします)	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)	備考
1			歳	既登録・追加登録	
2			歳	既登録・追加登録	
3			歳	既登録・追加登録	
4			歳	既登録・追加登録	
5			歳	既登録・追加登録	
6			歳	既登録・追加登録	
7			歳	既登録・追加登録	
8			歳	既登録・追加登録	

【記入上の注意】
 1 参加区分の記載漏れに注意
 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 上記のとおり、参加申し込みします。
周南市SVB連盟 会長 殿 **〔申込: 理事名・未登録チーム代表者〕**

郵便番号;

住所;

氏名;

電話;

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下さい。

確実な連絡のため、携帯番号をお願いします。