

第19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

大会開催日 令和5年8月20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 メインアリーナ

【参加区分】（該当の番号に○をしてください）

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

【参加種目】（参加種目の口 に、レ点をしてください）

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 女子 フリー の部 | <input type="checkbox"/> トリム フリー の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age170 の部 | <input type="checkbox"/> トリム Age 170 の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age210 の部 | <input type="checkbox"/> トリム Age 210 の部 |
| <input type="checkbox"/> 女子 Age250 の部 | <input type="checkbox"/> トリム Age 250 の部 |

（10文字以内であること・濁点は2文字なります）

チーム名		フリガナ		監督又はキャプテン	
※ 登録団体はチーム名にその団体名を含むこと					
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)

令和 年 月 日

周南市SVB連盟 会長 殿

[申込: 理事名・未登録団体代表者]

(郵便番号)

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。