

## 第16回 徳島県ソフトバレーボール交流大会（南部）

（レディースの部、ミックスの部） 2023/01/15

いずれかに丸をつけてください。

注) 記事欄にキャプテンには◎印を、マスターまたはリーダー資格者は○印を記入下さい。

注) 代表者は要項・申込書・その他連絡事項を送付する方をお願いします。

| チーム名  |     |     |      |    | 代表者名    |    |  |
|-------|-----|-----|------|----|---------|----|--|
| 代表者携帯 |     |     |      |    | メールアドレス |    |  |
| 代表者住所 | 〒   |     |      |    |         |    |  |
| 責任者氏名 |     |     |      |    |         |    |  |
| 監督    |     |     |      | 主将 |         |    |  |
| NO    | 背番号 | 選手名 | 生年月日 | 年齢 | 性別      | 記事 |  |
| 1     |     |     |      |    |         |    |  |
| 2     |     |     |      |    |         |    |  |
| 3     |     |     |      |    |         |    |  |
| 4     |     |     |      |    |         |    |  |
| 5     |     |     |      |    |         |    |  |
| 6     |     |     |      |    |         |    |  |
| 7     |     |     |      |    |         |    |  |
| 8     |     |     |      |    |         |    |  |

標記の大会に参加申し込み致します。

令和 4年 月 日

チーム代表者名



※ 複数チームで申し込む場合は、この用紙をコピーしてください。