

菟田町春季ソフトバレーボール大会参加申込書

令和 年 月 日

出場希望種別を○で囲ってください(トリムのみ)

●シルバー(55歳以上の男女もしくは50歳以上の女性のみ)

大会日時 令和 8 年 6 月 28 日

●ブロンズ(40歳以上)

申込締切 令和 8 年 5 月 25 日

FAX No. 0 9 3 - 4 3 4 - 4 7 2 6

●フリー(15歳以上)

●ジュニア(小学生)

※代表者は、菟田町内在住者もしくは町内在勤者に限ります。

	フリガナ			
	チーム名			
代表者	住所			
	勤務先	※お住まいが菟田町以外の場合のみご記入下さい		
	フリガナ		電話	
	氏名			

※公正な抽選で組合せを決定しますので、予選から同じ団体で対戦する場合があります。

※キャプテンの「背番号」を○で囲んでください。

※登録メンバーに変更がある場合は、当日受付時に申し出てください。

背番号	氏名	性別	年齢	区分
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
		男・女		町内在住・町内在勤・町外
監督	氏名 ()	年齢 ()	コーチ	氏名 ()

※監督・コーチは「ジュニア」チームのみ記入して下さい。