苅田町秋季ソフトバレーボール大会参加申込書

令和　　年　　月　　日

出場希望種別を〇で囲ってください

●シルバー（55歳以上の男女もしくは50歳以上の女性のみ）

●ブロンズ（40歳以上）

●フリー（15歳以上）

●ジュニア（小学生）

大会日時　令　和　8　年　11　月　8　日
申込締切　令　和　8　年　10　月　12　日
FAX No.　０９３－４３４－４７２６

※代表者は、苅田町内在住者もしくは町内在勤者に限ります。

			在住・在勤区分	
フリガナ				
チーム名				
代表者	住所			
	勤務先	※お住まいが苅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」を〇で囲んでください。
※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　年齢（　　）

※監督・コーチは「ジュニア」チームのみ記入して下さい。