道南ソフトバレーボール愛好会

その1

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿大会参加申込書

＿＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

サークル（チーム）名		
代表者氏名		
連絡先	住所	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

参加状態　　参加チーム数　　チーム

3名以下の参加　（　　）　名での参加を希望します

参加チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　参加部門＿＿＿＿＿＿＿部

背番号	選手氏名	年齢	性　別	所属チーム名（混合・3名以下の場合）	備　考
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		

参加チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　参加部門＿＿＿＿＿＿＿部

背番号	選手氏名	年齢	性　別	所属チーム名（混合・3名以下の場合）	備　考
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		
		歳	男　・　女		

注意事項
1 キャプテンは、背番号を◯で囲んでください。
2 レディース部門（レディース＋を除く）では、男性が監督をすることは出来ません。
3 他チームと混合での参加、3名以下の参加でチームに所属している時は、チーム名を記入してください。チームに所属していない時は、「なし」と記入してください。
4 用紙が足りない時は、「申込書　その2」を使用してください。
5 FAX・メールでの申込の場合は、確認の電話をしてください。

FAX送信先　　0138－47－7737
確認電話番号　　080－1895－7440　　（澤田）