



第29回 は♡ とらんどソフトバレーボール交流会参加申込書

受付番号

参加番号

参加種目を ○で囲む	(1) クイーンAの部      (2) クイーンCの部      (3) スポレクの部      (4) ブロンズの部 (5) フリーの部      (6) シルバーの部      (7) スーパーゴールドの部			
チーム名 (8字以内とする)	(フリガナ)			
代表者	氏 名	TEL (                      )                      -		
	住 所	携帯                      -                      -		
監 督 名			加入連盟名	
審 判 (○を記す)	帯同 ・ 非帯同 1      ・ 非帯同 2			
ゼッケン番号	選 手 氏 名	性 別	年 齢	帯同審判員○印
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		

昼食が必要な方は申し込んでください。

350円 (お茶付き・消費税込み)

 個

備考

- 1、参加種目はいずれかを○で囲んで下さい。
- 2、加入連盟名には、貴チームの加入している連盟名を記入して下さい。
- 3、ゼッケン番号は、開催要項17をご確認の上、間違いのないよう記入下さい。
- 4、該当選手がいない場合は空欄にして下さい。
- 5、チームキャプテンは、ゼッケン番号に○印をして下さい。