|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | |  |  | |
| チーム名 | |  | |  |
| 審判員氏名 | |  | |  |
| No | 選　手　名 | | 性別 | 年齢 | 住所（市外の場合は勤務先） | ＴＥＬ |
| 1 | ※ | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |  |

第18回　春季　燕市民親善7人制ソフトバレーボール大会

参　加　申　込　書

　（申込書はプログラムに印刷しますので丁寧に記入して下さい。※印にはキャプテンを記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 住　　　　所 | 昼間の連絡先（携帯電話等） |
|  | 〒 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ゼッケンの貸し出しを | 希望する | 希望しない |

**（どちらかに○を付けて下さい。）**

※ゼッケンは大会終了後、洗濯をしてから最寄りの体育館に返却してください。

※申込期限　：　6**月1日（土）午後５時までに**申込書を提出　　FAX0256-64-3090

・参加費:当日納入

※審判員名は必ず記入（選出）して下さい。

**※連絡責任者の昼間の連絡先（携帯電話等）を必ず記入して下さい。**