

《一宮市ソフトバレーボール連盟交流大会》参加申込書

2024/5/26

種目 (○で囲んでください)	トリムの部		レディースの部	
	フリー A・B・C	50歳以上	フリー A・B・C	50歳以上

ふりがな クラブ名		ふりがな チーム名	
クラブ 代表者 連絡先	氏名		TEL
	携帯		LINE ID
	〒		
大会当日連絡のとれる方の携帯番号		氏名	携帯

※2チーム以上申込みの場合は、種目、ランクが違っても全く同じチーム名にならない様をお願いします。

※申込みクラブ以外の方は、選手氏名の横に登録クラブ名を書いて下さい。

	選手氏名	年齢	性別	登録	備考
1				有・無	
2				有・無	
3				有・無	
4				有・無	
5				有・無	
6				有・無	
7				有・無	
8				有・無	

※ 2チーム以上の時はコピーして下さい。

申込締切 4月30日(火)