

年 月 日

第29回玉名市バレーボール協会会長杯6人制バレーボール大会 申込書

チーム名 (8文字以内) ※1							
競技部門 ※2 (出場クラスに○)		男子の部			女子の部		
		Aクラス	Bクラス	一任	女子		
監督・代表者氏名						電話番号 ()	
住所		〒 -					
連絡者氏名 ※3						電話番号 ()	
住所		〒 -					
No	競技番号 (背番号)	氏名	年齢	性別	身長	バレー経験	
1						有(小・中・高校・一般)	無
2						有(小・中・高校・一般)	無
3						有(小・中・高校・一般)	無
4						有(小・中・高校・一般)	無
5						有(小・中・高校・一般)	無
6						有(小・中・高校・一般)	無
7						有(小・中・高校・一般)	無
8						有(小・中・高校・一般)	無
9						有(小・中・高校・一般)	無
10						有(小・中・高校・一般)	無
11						有(小・中・高校・一般)	無
12						有(小・中・高校・一般)	無

ユニフォームの有無 ※4 どちらかに"○"を記入	あり	なし
-----------------------------	----	----

※1 チーム名は、8文字以内（漢字・数字・かな・アルファベット共）でお願いします。

（また、社会通念上不適切と思われるチーム名は変更をお願いすることもあります。）

※2 希望クラスの総数や試合方法、運営面で希望どおりにならない場合もあります。ご理解願います。

※3 連絡者が監督者と同じ場合は、「同上」とご記入ください。

※4 ユニフォームの有無についてどちらかに○をご記入ください。

○ 一日保険の申請に使用しますので、氏名(漢字)の間違い等無いようご記入ください。

【補足事項】

① メンバーの修正・変更は開会式の前までに届け出を終了してください。

② 試合中で違反が発生した場合は原則失格とします。