

2025年 月 日

第36回ブリヂストン杯玉名市ソフトバレーボール大会 参加申込み用紙

チーム名 (8文字以内) ※1		※チーム名が長い場合、組合せ表の印字が小さくなるため、省略する場合があります。					
競技部門 ※2 (出場クラスに○)		小学生の部			一般の部		
		Aクラス	Bクラス (キッズ)		ドリームクラス	フレンドリークラス	
チームの特徴							
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	氏名	性別	年齢	勤務先 学校名	学年	バレー経験 (経験年数)	本大会 出場回数
1						有()年 無	回
2						有()年 無	回
3						有()年 無	回
4						有()年 無	回
5						有()年 無	回
6						有()年 無	回

※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。

- チームの選手登録は6名までとします。（監督・代表者兼選手可）
- 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。
- 経験年数、本大会出場回数はわかる範囲で構いません。
- 今回連絡頂いた個人情報は、玉名市ソフトバレーボール大会以外での利用はいたしません。
- 決勝トーナメントで敗北し試合がなくなったチームもミニゲーム形式での試合できますのでお時間あられる方は、ぜひご参加ください。詳細につきましては、当日開会式でご案内します。

通信欄 大会運営や玉名市バレーボール協会へのご要望があればご記入下さい。