

2026年 月 日

第37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	

**中学生のみで構成しているチームは
右枠内に○を記入してください。※4**

※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）をお願いします。

（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 中学生のみで構成されたチームは、枠内に○を書いてください。

○ 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ができますので

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。