

第17回 2026ビーチDEバレー申込書

チー ム 名								
連絡者 住所 氏名					希望クラス	Aクラス Bクラス 一任		
携 帯 電 話								
NO	氏 名	年齢・学年	勤務先・学校名			バレー経験		
1						有(小中高)・無		
2						有(小中高)・無		
3						有(小中高)・無		
4						有(小中高)・無		
5						有(小中高)・無		
6						有(小中高)・無		
7						有(小中高)・無		
8						有(小中高)・無		
9						有(小中高)・無		
10						有(小中高)・無		

玉名市バレーボール協会に 登録しているチームは○を記入	
--------------------------------	--

- ※ 一日保険の申請に使用いたしますので、氏名(漢字)の間違い等無いように記入願います。
- ※ 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。)
- ※ 出場クラスに○をつけて下さい。クラス分けに迷う場合は、一任に○をお書き下さい。
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。
- ※ バレー経験の有る方は、中学校・高校・一般(大学)を丸で囲んでください。
- ※ 今回連絡頂いた個人情報、本大会以外での利用はいたしません。

通信欄 大会運営や協会にご要望があればお願いいたします。

PDF形式で送信ください!