2019年度焼津市バレーボール協会主催ソフトバレーボール大会申込書

大会日（６月２日）大会名（　市民スポーツ祭　ソフトバレーボール大会　　）

参加申込書

参加種別　（**いずれかに〇を**）	レディース　・　混成A（18歳以上）	
大会によって、該当しない部門もあります	混成B（45歳以上）　・　混成C（55歳以上）	
フリガナ		希望ランクは？（いずれかに〇を）
チーム名	（10文字以内にご協力ください）	上級　・中級（Ａ・Ｂ・Ｃ）
		初級（Ａ・Ｂ・Ｃ）・初心者
代表者名	（楽しいゲームになる様、ワンランク上を目指そう！！）	
代表者連絡先	〒　　ー 住所	
	自宅TEL　　ー　　ー	
	携帯　　ー　　ー	
チーム宛メールお受取り先	今後、大会等の案内など送らせていただくことに活用させていただきたいので、 ＰＣからの一斉メールを受取ることができるPCや携帯で **「チーム名」**を下記メールアドレスに送って下さい。 uesan.310@ck.tnc.ne.jp　こちらからでも→ 参加を受付したチームには、メールでご連絡します。	
監　督　名		

	NO.	氏　名	性別	年齢	生年月日	ｿﾌﾄﾊﾞﾚｰ経験（ﾊﾞﾚｰを含む）
選手	1				ｓＨ　年　月　日	年
	2				ｓＨ　年　月　日	年
	3				ｓＨ　年　月　日	年
	4				ｓＨ　年　月　日	年
	5				ｓＨ　年　月　日	年
	6				ｓＨ　年　月　日	年
	7				ｓＨ　年　月　日	年
	8				ｓＨ　年　月　日	年

緊急の場合、生年月日は必須事項です。　各項目を漏れのない様、丁寧に記入の上、ご提出願います。

※年齢は大会当日の満年齢をご記入下さい

注1.ソフトバレーボール審判認定書や修了証をお持ちの方はNoを〇で囲んでください。

注2.大会中の怪我や病気の応急処置ができる方はNoを◎（赤色）で囲んでください。

申込書は下記に 郵送 してください

〒425-0033　焼津市小川 2784-1　上 澤 誠 一　宛

問合せ　TEL 054-624-0220 携帯090-7020-6098

申込み締切日　５月７日（火）必着

申込みを受付けたチームには「参加承諾書」または「駐車券」を送付します

参加料は、大会当日受付にてお支払い下さい

選手変更や増欠員がある場合は、大会当日の受付で行います。

※（参加希望チームが多数の場合、締切日前でも打ち切ることもあります）