【　参 加 申 込 書　】 小学生の部

受付番号

第２９回　呉市近郊ソフトバレーボール大会

申込期間　**令和７年８月１８日（月）～令和７年８月２５日（月）**

参　加　種　目 （該当を○で囲む）	小学生（高学年の部）　　小学生（低学年の部）							
審　判　種　別 （該当を○で囲む）	帯同審判(２名)　　帯同審判(１名)　　非帯同審判							
チーム名 **（８字以内）**								

チーム責任者 **氏　名**		連絡先：差し支え無ければ携帯電話が助かります **TEL:**
	呉市外のチームは住所を記入：	

	選　手　氏　名 （フルネーム）		性 別	年 齢	背番号
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		
6			男・女		
7			男・女		
8			男・女		
監 督 氏 名			他チームの監督を兼ねることは出来ない		

帯同審判員氏名 記入欄 **(帯同審判資格取得者)** **※要項の規定参照**

※太枠内は記入必須となります。

チーム責任者　代表者・監督・選手は問わない
チーム内を把握された責任者であり、参加申し込み用紙の記入者
できれば携帯電話にて連絡が取れ、大会ごとに、連盟との窓口となります。
年間通じて同一名の必要は有りません。

申 込 封 筒　長型3号封筒にてご協力よろしくお願いします。
チーム名・参加種目・差出人を明記の上、申込をして下さい。

返 信 封 筒　長型3号限定。110円切手を貼付し、１チーム毎に１枚同封し、
チーム名・参加種目・受取人の住所・氏名を記入して下さい。