平成 23年度　東三河 ソフトバレーボール大会参加申込書

申 込 先 ：〒441-1615　愛知県新城市大野字森野20-1
愛知県ソフトバレーボール連盟　東三河支部　競技委員　大石　詠次
TEL 0536-32-0538 **（FAXでの申込は受付けない）**　E-Mail : aichi.svf.higashi@gmail.com

参加ﾁｰﾑ名　　（登録ﾁｰﾑ名）

代 表 者　　電話番号 （　　） ―
上記電話番号と異なる場合に記入

住　　所　　連 絡 先 （　　） ―

◎ 申込書が受理されたかの連絡希望の 有無

大会参加日　　月　　日　　連絡を希望　する ・ しない
希望する場合は、E-Mail ｱﾄﾞﾚｽを記入

参加種目[*1]　　（　　） の部　　E-Mail :

石巻 ・ 大清水 ・ 飯村

希望ﾗﾝｸ[*2]　A ・ B ・ C　　会 場 名　浜道 ・ 渥 美 ・ 御 津

No	氏　　名	年齢	性別	登録チーム名	登録の有無
監督[*3]			男 ・ 女		有 ・ 無[*4]
1			男 ・ 女		有 ・ 無
2			男 ・ 女		有 ・ 無
3			男 ・ 女		有 ・ 無
4			男 ・ 女		有 ・ 無
5			男 ・ 女		有 ・ 無
6			男 ・ 女		有 ・ 無
7			男 ・ 女		有 ・ 無
8			男 ・ 女		有 ・ 無

↑ ｷｬﾌﾟﾃﾝに ○印 をつける　　↑登録の有に○をつけた場合は、その登録ﾁｰﾑ名を記入。

＊1　種　目
・ﾄﾘﾑ ：フリー　（特に年齢制限なし）〈注〉　・ﾒﾝｽﾞ･ﾚﾃﾞｨｰｽ　：フリー　（特に年齢制限なし）〈注〉
：30歳以上　：40歳以上
：50歳以上
〈注〉 中学･高校生の参加の場合は、保護者または管理責任者（成人であること）が会場内にいる事

＊2　ﾗﾝｸ基準
A ﾗﾝｸ　：A級者によるﾒﾝﾊﾞｰで構成されたﾁｰﾑで対戦を行う。
B ﾗﾝｸ　：B級者によるﾒﾝﾊﾞｰで構成されたﾁｰﾑで対戦を行う。
C ﾗﾝｸ　：C級者によるﾒﾝﾊﾞｰで構成されたﾁｰﾑで対戦を行う。
注）下級ﾗﾝｸから上級ﾗﾝｸへのｴﾝﾄﾘｰは可能とするが、上級ﾗﾝｸから下級ﾗﾝｸのｴﾝﾄﾘｰは原則不可とする。

＊3　監督は、登録者であること。また 同一団体で複数ﾁｰﾑの参加をした場合、監督は兼務することは出来ない。

＊4　未登録の場合は追加登録用紙に記入し、受付時に手続きをする。