

平成25年度冬季ソフトバレーボール大会参加申込書

チーム名.....

参加種目 ①トリム (140歳以上) ②トリム (フリー) ⑦ファミリー.....

③男子 (140歳以上) ④男子 (フリー) ⑤女子 (160歳以上) ⑥女子 (フリー).....

No.	氏 名	性別	年齢 (大会前日)	登録チーム名 ※必ず記入してください	備考
1 (主将)					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

5名以上8名以内 (トリムの部は、男2人、女3人以上) で編成してください。

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

責任者 住所

氏名

電話

(氏名、電話番号は必ず記入のこと)

田原市ソフトバレーボール協会 殿

※ 参加種目について、以下の決まりに基づいて○を付けてください。

なお、チーム数により変更になることがあります。

○140歳以上：コート4人の合計年齢(大会前日の年齢)が140歳以上あること

○160歳以上：コート4人の合計年齢(大会前日の年齢)が160歳以上あること

○フ リ ー：コート4人の合計年齢制限なし

(トリム・男子140歳以上、女子160歳以上も可)

記入上の注意 ※ 太枠の中は必ず記入してください。

※ 未登録の方は備考欄に「未登録」と書いてください。