

# 令和3年度ソフトバレー・近畿ブロック総合フェスティバル in 京都

## 《参加申込書》

種 目	の部		都道府県名				府県	
フリガナ			チ ャ ム I D 番 号				【予選会参加チーム数】	
チ ャ ム 名							チ ャ ム	
連絡責任者	フリガナ			電 話	-		-	
	氏 名			F A X	-		-	
	住 所	〒 -		携 帯	-		-	
	携帯アドレス			当日連絡先	-		-	
	PCアドレス							
代 表 者	フリガナ			選手カテゴリーID番号	《ソフトバレー資格》 該当に☑を			
	氏 名				<input type="checkbox"/> マスターリーダー <input type="checkbox"/> リーダー(A) <input type="checkbox"/> リーダー <input type="checkbox"/> なし			
監 督	フリガナ			選手カテゴリーID番号	《ソフトバレー資格》 該当に☑を			
	氏 名				<input type="checkbox"/> マスターリーダー <input type="checkbox"/> リーダー <input type="checkbox"/> リーダー(A) <input type="checkbox"/> なし			
番号	背番号	フリガナ 氏 名	生 年 月 日 (昭和=S, 平成=H)	年 齢	性 別	選手カテゴリーID番号	資 格	
1			年 月 日					
2			年 月 日					
3			年 月 日					
4			年 月 日					
5			年 月 日					
6			年 月 日					
7			年 月 日					
8			年 月 日					
チーム紹介 (40字以内)								

- ① 年齢区分のある種目は、開催要項で指定された番号欄に該当選手名を記入すること。
- ② 資格保有者は資格欄に、マスターリーダーは2、リーダーは1、リーダー(A)は1Aを記入すること。
- ③ チームキャプテンは背番号を○印で囲んで下さい。

上記チームを \_\_\_\_\_ 府県代表として推薦します。

令和 3 年      月      日      (                      ) 府県ソフトバレーボール連盟

会 長

