

令和4年度ソフトバレー・近畿ブロック総合フェスティバルin滋賀・草津

参加申込書

チーム名										
代表者名										
連絡先		携帯	— —		TEL	— —				
		mail	@							
代表者住所		〒 —								
参加部門		◇ シルバーの部			◇ メンズの部					
		◇ スポレクの部			◇ ゴールドの部					
		◇ フリーの部			◇ レディースの部					
		<small>※年齢区分のない部門は、下記『区分』の年齢枠を無視し上から順番に、選手名を記入して下さい。 ※性別区分のない部門は、下記『性別』の枠を無視し上から順番に選手名を記入して下さい。</small>								
NO	区分	背番号	フリカナ		生年月日		年齢	性別	リーガー資格 ○,×	
			名前		(昭和=S、平成=H)					
1	歳以上				S	•	•		男性	
2					S	•	•		男性	
3					S	•	•		女性	
4					S	•	•		女性	
5	歳以上				S	•	•		男性	
6					S	•	•		男性	
7					S	•	•		女性	
8					S	•	•		女性	
監督名					<small>※チームキャプテンは、NOを○で囲んでください。 ※年齢は、2023年4月1日時点の年齢をご記入ください。</small>					
上記チームを本府県の代表として推薦します。 令和 4年 月 日 ()府県ソフトバレーボール連盟 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 会 長 印 </div>										