第２３回　町民ソフトバレーボール大会

参 加 申 込 書 兼 「選 手 登 録 書」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出 場 区 分 | １ 公 民 館 の 部 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チ ー ム 名 |  |  |
| 監 督 氏 名 |  |

※チーム名は**８文字以内で、地区名が分かるような名前にしてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 選　 手　 氏　 名 | 性 別 | 年 齢 | 変更後 氏　名 | 性 別 | 年 齢 |  |
| １ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |
| ２ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |
| ３ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |
| ４ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |
| ５ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |
| ６ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |
| ７ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |
| ８ |  | 男 女 | 歳 |  | 男 女 | 歳 |

**◎相互審判のため審判員（主審・副審）２名・点示員１名・線審２名の５名が**

**必要です、各チームからお願い致します。なお、審判要員の確保が困難な**

**場合は「大木町バレーボール連盟」が補助します。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **主　審** |  | **点示員** |  | |  |
| **副　審** |  | **線 審** |  |  |

　　※受付の際に、健康チェックシートを提出すること。

令和　５年　　　月　　　日

上記のとおり参加申込（登録）をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 地 区 公 民 館 名 |  |
| チーム代表者氏名 |  |
| 郵 便 番 号 | ８３０－ |
| 住 　　 所 | 大 木 町 大字 |
| ＦＡＸ番号 |  |
|
| 電 話 番 号 |  |
|

受付番号 　公民館 №