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 №