

## 第24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。

No.	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名が必要ですが、各チームからお願い致します。

主 審		点示員	
副 審		線 審	

令和 6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 No.