

第24回ソフトバレーボール夏季交流大会

(第10回他県交流大会)

【参加申込書】

【岡山県内用】

参加種目	<input type="checkbox"/> ゴールドの部	<input type="checkbox"/> シルバーの部	<input type="checkbox"/> スポレクの部
	<input type="checkbox"/> ブロンズの部	<input type="checkbox"/> フリーの部	<input type="checkbox"/> レディースの部
※参加種目に印をつける			
フリガナ			地区名
チーム名			(市町村名) 地区
チーム(団体) 代表者	住所	〒	
	氏名		
	携帯番号		
	メールアドレス		
日本協会公認リーダー資格者		予定	認定番号
岡山県連盟認定リーダー資格者		予定	認定番号
※本年度(6.23)の岡山県リーダーを受講予定の方、他県でのアクティブリーダー受講予定の方は予定に○を			
監督氏名			キャプテン名
枠番号	背番号	選手氏名	生年月日
1			昭和・平成 年 月 日
2			昭和・平成 年 月 日
3			昭和・平成 年 月 日
4			昭和・平成 年 月 日
5			昭和・平成 年 月 日
6			昭和・平成 年 月 日
7			昭和・平成 年 月 日
8			昭和・平成 年 月 日
所属県登録チーム(団体)名			

※記入は要項をよく確認の上、「楷書」にてお願いします。

※参加申込期間 2024年6月10日～28日

記入者サイン _____

この用紙での岡山県外チームの申込は無効となりますのでご注意ください。