**２０２５年度　岡山県ソフトバレーボールフェスティバル**

**兼 全国・第2７回 中国ブロックフェスティバル選考会**

【参加申込書】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加種目 | □ゴールドの部 | | | | □シルバーの部 | | | | | | □スポレクの部 | | | | |
| □ブロンズの部 | | | | □フリーの部 | | | | | | □レディースの部 | | | | |
| □プラチナの部 | | | | （プラチナ・ブロンズ・フリーの部の全国フェスは開催無し） | | | | | | | | | | |
| 選考希望 | □全国フェスティバル | | | | | | □中国ブロックフェスティバル | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | 地区名 | | | |  | 地区 | |
| チーム名 |  | | | | | | | |
| チーム  ( 団 体 )  代表者 | 住所 | | | 〒 | | | | | | | | | | |  |
| 氏名 | | |  | | | | | 電話 | | |  | | | |
| 連絡先アドレス | | |  | | | | | | | | | | | |
| ＪＶＡ公認資格取得者名 | | |  | | | | | 認定番号 | |  | | | | | |
| 岡山県連盟資格取得者名 | | |  | | | | | 認定番号 | |  | | | | | |
| 監督氏名 | |  | | | | キャプテン名 | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 枠番号 | 背番号 | 選手氏名 | | 生年月日 | 所属県登録チーム(団体)名 |
| **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 |

※資格取得者がいない場合は「岡山県連盟資格取得者名」欄に「なし」と記入して下さい。

連絡先アドレスは必須です。entry\_okayama@yahoo.co.jpが受信できるように設定して下さい。

参加申込期間 2025年 ４月 ７日～２１日　　　　　　記入者サイン