

第36回ソフトバレーボール交流大会

【参加申込書】

【岡山県内用】

参加種目	☐ 250歳以上の部 ☐ 220歳以上の部 ☐ 190歳以上の部 ☐ 150歳以上の部 ☐ フリーの部 ☐ レディースの部 ※参加種目に印をつける			
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	
	メールアドレス ※必須	entry_okayama@yahoo.co.jp からのメールが受信できること		
資格取得者名			認定番号	
資格の種類	マスターリーダー ・ アクティブリーダー ・ リーダー ・ 県リーダー			
資格の種類のにいずれかに○を。認定番号が分らない場合は岡山県ソフトバレーボール連盟までお問合せ下さい。				
監督氏名			キャプテン名	
枠番号	背番号	選手氏名	生年月日	県登録チーム名
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	

- (1)記入は要項の枠番号をよく確認の上（混合の男性は1～4、女性は5～8）、丁寧をお願いします。
(2)いずれの資格取得者もない場合は資格取得者名の項目に主審担当者名を記入し、認定番号欄に「なし」と記入してください。

※参加申込期間 2025 年 9 月 22 日～10 月 9 日 記入者サイン