

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】

【岡山県外チーム用】

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			所属
チーム名			連盟名
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取得者名		認定番号	
県連盟審判資格取得者名		発行連盟名	県SV連盟
監督氏名			キャプテン名
枠番号	背番号	選手氏名	生年月日
			備考
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

※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