

# 市民スポーツ大会（ソフトバレーボール）参加申込書

下記のとおり参加を申し込みます。

年 月 日

申込責任者 住所 大村市

氏名 Tel

(チーム名 地区名 町内会名)

合併なし・合併あり どちらかを○で囲んでください。※チーム編成は同町内会または同地区内合併のみ

※ 主将はNO. の欄に○印をつけてください。

|         | 氏 名 | 年齢 | 生 年 月 日 | 住 所 | 町内会名 |
|---------|-----|----|---------|-----|------|
| 監 督     |     |    |         | 大村市 |      |
| コ ー チ   |     |    |         |     |      |
| マネージャー  |     |    |         |     |      |
| NO. 背番号 |     |    |         |     |      |
| 1       |     |    |         |     |      |
| 2       |     |    |         |     |      |
| 3       |     |    |         |     |      |
| 4       |     |    |         |     |      |
| 5       |     |    |         |     |      |
| 6       |     |    |         |     |      |
| 7       |     |    |         |     |      |
| 8       |     |    |         |     |      |
| 9       |     |    |         |     |      |
| 10      |     |    |         |     |      |

※下記事項を必ずご確認ください

試合前または試合途中においても、規定に違反した選手の出場が判明した場合には、相手チームの勝利とします。

※ 監督等で選手として出場する場合は、選手としても登録すること。

※ この名簿は、市民スポーツ大会で使用するもので第三者には提供いたしません。