

# 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。
- ※ 町内会に加入していない方が参加される場合は、別途保険の加入をお願いします。