市民スポーツ大会（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　どちらかを〇で囲んでください。※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.の欄に〇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						
11						
12						
13						
14						
15						

※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、選手としても登録してください。

※　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。