

平成28年度 ソフトバレーボール(奥州大会) 参加申込書

平成 年 月 日

大会名 第10回岩手県ソフトバレーボール・フェスティバル

種別 (出場種目に○印をつけること)

申込期限 平成28年6月24日(金)

<input type="checkbox"/>	トリム・ゴールドの部	<input type="checkbox"/>	レディースの部(一部)
<input type="checkbox"/>	トリム・シルバーの部	<input type="checkbox"/>	レディースの部(二部)
<input type="checkbox"/>	トリム・ブロンズの部	<input type="checkbox"/>	トリム・フリーの部

フリガナ

チーム名

チームID

連絡責任者

電話

〒 -

責任者住所

番号	氏名	性別	年齢	生年月日	リーダー	JVAメンバーID
監督						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

- (1) 氏名、年齢、生年月日は、楷書で間違いのないように記入してください。
- (2) トリムに参加するチームは、1～4番に男性、5～8に女性を記入してください。
- (3) チーム・キャプテンは、番号を○印で囲ってください。
- (4) 年齢は、平成29年4月1日を基準とする。
- (5) ソフトバレーボールリーダー資格者は「リーダー」欄に「○」をつけてください。
- (6) 参加料振込証の写しを添付して申し込むこと。
- (7) 記載された個人情報は、大会開催・運営の範囲内でのみ使用し、目的以外の使用はしない。