

「シニアソフトバレーボール交流フェスティバル in さいたま市」
参加申込書

※参加するカテゴリーに右の円を合わせて下さい。



種 目	ゴールドの部 (6 0 歳以上)	プラチナの部 (6 0 ・ 7 0 歳以上)	ダイヤモンドの部 (7 0 歳以上)
チーム名		フリガナ	
代表者 氏名			
代表者 住所			
電話 (携帯)		メールアドレス	



	背番号	フリガナ 氏 名	性別	年 齢 (R9.4.1現在)	生年月日	備考
監 督						
選手 1						
選手 2						
選手 3						
選手 4						
選手 5						
選手 6						
選手 7						
選手 8						

＊ 記入上の注意

- ① キャプテンには背番号に○を記してください
- ② 手書き以外、氏名フリガナ欄は漢字を入力すると自動的にカナが表示されますが
違っている時は直接訂正してください
- ③ 手書き以外、年齢欄には入力しないでください (R9年4月1日現在の年齢を自動計算します)
- ④ 生年月日欄には 例 : S33. 3. 3 と入力 または 記入してください