R6.秋季　燕市民親善7人制ソフトバレーボール大会

・フレンドリーの部

・チャンピオンの部　　〇でかこんでください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | **※年齢必須** |
| チーム名 |  |
| 審判員氏名 |  |
| No | 選　手　名 | 性別 | 年齢 | 住所（市外の場合は勤務先） | ＴＥＬ |
| 1 | ※ | 　 |  | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |

参　加　申　込　書

　（申込書はプログラムに印刷しますので丁寧に記入して下さい。※印にはキャプテンを記入）

連絡責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　氏　　　名 | 　　　住　　　　所 | 昼間の連絡先（携帯電話等） |
|  | 〒 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ゼッケンの貸し出しを | 希望する | 希望しない |

**（どちらかに○を付けて下さい。**

※ゼッケンは大会終了後、洗濯をしてから返却してください。

※申込期限　：　10**月1日（火）午後５時までに**申込書を提出（ＦＡＸ・メール可）

・申し込み先：燕市体育センターのみ　　　FAX0256-64-3090 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:jimukyoku@tsubame-spokyo.com

・参加費:当日納入

※審判員名は必ず記入（選出）して下さい。

**※連絡責任者の昼間の連絡先（携帯電話等）を必ず記入して下さい。**