

## 豊橋ソフトバレーボール大会 参加申し込み用紙

当日参加チーム名 \_\_\_\_\_

登録チーム名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

大会責任者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

参加種目 \_\_\_\_\_

監督名 \_\_\_\_\_

参加日 \_\_\_\_\_

希望会場 \_\_\_\_\_

地区体育館 \_\_\_\_\_

代表者が大会に参加しない場合は大会責任者を決めてその方の連絡先を明記してください

NO.	選手名	年齢	性別	登録チーム名	登録有無	級別
1					有 無	
2					有 無	
3					有 無	
4					有 無	
5					有 無	
6					有 無	
7					有 無	
8					有 無	

キャプテンにはNO. に○を付けて下さい 登録の有無には必ずどちらかに○を付けて下さい  
 他のチームの選手が入る場合はその方の登録チームを登録チーム名の欄に記入して下さい  
 未登録の選手は追加登録用紙に記入して受け付け時に手続きをして下さい

級別 A級 バレーボールの経験(中学・高校)が有って現在 バレーボール協会の一般及び家庭婦人の部に登録をしている方

B級 バレーボールの経験者で 一般及び家庭婦人の部に登録していない方  
 バレーボールの経験は無いが現在 一般及び家庭婦人の部に登録している方

C級 上記以外のソフトバレーボール愛好者

あくまでも目安ですので この内訳にとらわれることなく自己申告をして頂ければ結構です

申込先 441-8135 豊橋市富士見台2丁目31-5  
 豊橋バレーボール協会競技副委員長 小林速雄  
 TEL 090-1725-2232  
 FAX 0532 25-6721