

第31回国高地区ソフトバレーボール参加申込書

町内名			
ふりがな 監督名		連 絡 先	昼間 TEL 夜間 TEL
住 所		希望練習日	月 日、月 日、月 日

混合一部 4人制(男子:2名以下 女子:2名以上 年齢制限なし)

	氏 名	男女	年齢	住 所	備 考
選手 1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

混合二部 4人制(男子:2名以下 女子:2名以上 30歳以上)

	氏 名	男女	年齢	住 所	備 考
選手 1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

混合三部 4人制(男子:2名以下 女子:2名以上 45歳以上)

	氏 名	男女	年齢	住 所	備 考
選手 1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(注意事項) 1. 住所・氏名・年齢については楷書で正確に記入すること。
(年齢は大会当日満年齢で記入)