

申込日

年 月 日

大会参加申込書

大会名： 令和7年度 第45回中央道沿線都市親善スポーツ大会  
小学生バレーボール大会の部

リストから選択

チーム名			カテゴリー	
代表者住所	〒			
代表者氏名			TEL	
チーム	監督		コーチ	
	マネージャー		主将	
随行審判員	氏名			

番号	背番号	氏名	学年	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

※ スポーツ傷害保険の加入  有 ・ 無 (どちらかに○印)

申込責任者氏名:

メールアドレス(必須):

[個人情報の取り扱いについて]

この申込書に記載された個人情報は大会運営、チームへの連絡、大会プログラムへの記載(団体名、代表者、監督、コーチ、選手、学年、審判員を記載)以外は使用しません。

飯伊小学生バレーボール連盟