

申込日

年 月 日

大会参加申込書

大会名： 令和8年度 第46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	
チーム所在地	(例)〇〇県〇〇市			
代表者住所	〒			
代表者氏名			TEL	
ベンチスタッフ	監督		コーチ ①	
	コーチ ②		マネージャー	
随行審判員	氏 名			
申込責任者	氏 名			
	メールアドレス(必須)			

※ キャプテンの背番号に ○ をつける

※ 混合チームのみ

番 号	背番号	氏 名	学 年	男 女	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)

〔個人情報の取り扱いについて〕

本申込書にご記入いただいた個人情報は、大会運営、参加チームへの連絡および大会プログラムへの掲載(団体名、所在地、監督名のみ)に使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

飯伊小学生バレーボール連盟