

第65回 多治見市民スポーツ大会 バレーボール競技 参加申込書

開催日:令和6年5月12日(日)
会場:感謝と挑戦のTYK体育館

チーム名		チーム編成	男子・女子・混合
監督氏名		マネージャー氏名	
コーチ氏名		キャプテン氏名	

No.	氏名	学年	性別	学校名	保護者の確認 <input type="checkbox"/>
1		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
2		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
3		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
4		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
5		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
6		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
7		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
8		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
9		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
10		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
11		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>
12		年生	男 女	小学校	<input type="checkbox"/>

注1:チーム構成は、いずれかに○をつけてください。

注2:各チーム、複数チームで参加することあることから、番号は必ずしも背番号と一緒になくてもよいです

上記のとおり申し込みます。

令和 6 年 月 日

代表者氏名 _____

緊急連絡先 _____