

平成30年度 吹田市民健康づくりフェスティバル

ソフトバレーボール大会 参加申込書

ゼッケンの 有無	有・無
-------------	-----

※無の場合はお貸しします

No. _____

チーム名		校区名	
代表者氏名		部 別	混成の部 女性の部
代表者住所	〒	電 話	

No.	氏 名	主審	副審	住 所	性別	年齢
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

- * 棄権を避けるため、できるだけ5名以上の編成で申し込んでください。
- * 混成チームはコート内でプレーする男性は2名以内としてください。
- * チーム名は、混同しやすい名前は、避けて下さい。
- * 主将は 番号を○で囲んでください。
- * 主審・副審ができる人は、主審・副審の欄に○をつけてください。
- * チームの実力を、ABCのランクでご記入ください。

② A(強) >> C

 ○で囲んでください。(A B C)
- * 申込み締切りは 9月27日(木) です。