

令和5年度 第1回長崎県ソフトバレー・フェスティバル参加申込書

チーム名	
------	--

出場種目	【トリムの部】 <input type="checkbox"/> スーパー・ゴールドの部 <input type="checkbox"/> ねんりんの部 <input type="checkbox"/> シルバーの部 <input type="checkbox"/> スポレクの部 <input type="checkbox"/> フリーの部
※出場種別に○をつけてください	【レディースの部】 <input type="checkbox"/> フリーの部 <input type="checkbox"/> シルバーの部

番号	選手名	性別	生年月日 S：昭和 H：平成	年齢
1		男・女	S H 年 月 日	歳
2		男・女	S H 年 月 日	歳
3		男・女	S H 年 月 日	歳
4		男・女	S H 年 月 日	歳
5		男・女	S H 年 月 日	歳
6		男・女	S H 年 月 日	歳
7		男・女	S H 年 月 日	歳
8		男・女	S H 年 月 日	歳

長崎県バレーボール協会長 様

令和5年 月 日

上記のとおり、フェスティバルへの参加を申し込みます。

〒

チーム代表者

住所

連絡先

氏名