

2019 年度 仙台市冬季ソフトバレーボール大会 参加申込書

2020 年 月 日

参加種目 ○で囲んでください

(申し込みの少ない種目については、連絡の上
他種目への移動もあります。)

- ・男女混合 65 歳以上の部 (65 歳以上の男女各 2 名)
- ・男女混合 60 歳以上の部 (60 歳以上の男女各 2 名)
- ・男女混合 50 歳以上の部 (50 歳以上の男女各 2 名)
- ・男女混合 40 歳以上の部 (40 歳以上の男女各 2 名)
- ・男女混合 39 歳以下の部 (39 歳以下の男女各 2 名)
- ・女子 40 歳以上の部
- ・女子 39 歳以下の部

チーム名 _____

代表者 住 所 〒 _____

名 前 _____

電 話 _____

No.	ゼッケン	名 前	どちらかに○	年齢
1			男・女	
2			男・女	
3			男・女	
4			男・女	
5			男・女	
6			男・女	
7			男・女	
8			男・女	
	監督		男・女	

キャプテンはゼッケン番号を○で囲んでください。

締め切り 2020 年 1 月 14 日 (火)