**2020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。）

午前の部　　　　・男女混合60歳以上の部（60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）

・女子40歳以上の部

午後の部　　　　・男女混合50歳以上の部（50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 2021年 1月 13日（水）

|  |
| --- |
|  |

**注意事項に同意し、参加します** (左の枠にチェックして下さい)