

2025年度秋季ソフトバレーボール大会 参加申込書

2025年 月 日

参加種目に○を付けてください

(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70歳以上の部 (男70以上、女65以上)
☐	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)
☐	女子の部

チーム名

代表者 住所 〒

氏名

電話番号

No.	C	ゼッケン	名前	性別	年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
監督					

キャプテンはゼッケン番号の前に○を付けてください

年齢は2026年4月1日を基準とする

締め切り 2025年 11月 12日 (水)

☐ 注意事項に同意し、参加します (左の枠に○を付けて下さい)

2025年度秋季ソフトバレーボール大会 個人参加申込書

2025年 月 日

名 前

住 所 〒

電 話

メー ル

年 齢

* 2026年4月1日時点の年齢を記入してください

バレー経験（いずれかに✓をつけてください）

☐	チームに所属し、練習をしている
☐	ソフトバレーボールをやったことがある
☐	中学または高校の時、バレーボール部だった
☐	ソフトバレーボールは初めてである

18歳未満の方は、保護者の承諾を得てください。

参加を認めます

保護者名

締め切り 2025年 11月 12日（水）

☐ 注意事項に同意し、参加します（左の枠に○を付けて下さい）