

2025年度仙台市冬季ソフトバレーボール大会 参加申込書

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。)

<input type="checkbox"/>	T-260の部 (コート内合計260歳以上の男女各2名)
<input type="checkbox"/>	T-220の部 (コート内合計220歳以上の男女各2名)
<input type="checkbox"/>	T-180の部 (コート内合計180歳以上の男女各2名)
<input type="checkbox"/>	フリーの部 (18歳以上の男女各2名)
<input type="checkbox"/>	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 2026年 1月 14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)