

# 第63回仙台市民総体ソフトバレーボール大会 参加申込書

2026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"/>	男女混合70歳以上の部 (男70以上、女65以上)
<input type="checkbox"/>	男女混合60歳以上の部 (60歳以上の男女各2名)
<input type="checkbox"/>	男女混合50歳以上の部 (50歳以上の男女各2名)
<input type="checkbox"/>	男女混合40歳以上の部 (40歳以上の男女各2名)
<input type="checkbox"/>	男女混合39歳以下の部 (39歳以下の男女各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2027年4月1日を基準とする

締め切り 2026年 6月 24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)