

参加希望クラス（参加希望クラスの左欄に○を記入）			
	ミックスフリークラス		ミックス60歳以上クラス
	レディースクラス		

所属団体名 \_\_\_\_\_

※四日市ソフトバレーボール連盟の登録団体名を記入。未加入のチームは未加入と記入。

チーム名 \_\_\_\_\_

※申込書は1チーム1枚で作成をお願いします

※1団体から複数チーム出場する場合は、チームが区別できるチーム名にして下さい。

監督名						
選手名	氏名	年齢	性別	氏名	年齢	性別

※監督が選手を兼ねる場合は、選手欄にも必要事項を記入して下さい。

※年齢は大会当日の満年齢を記入して下さい。

〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

代表者電話 \_\_\_\_\_

※代表者の情報は、大会に関する連絡・確認等に使用します。記入漏れのないようお願いします。

住所は郵便物の受け取りが可能な住所の記入をお願いします。