《大会名》【 山梨県スポーツ少年団バレーボール大会 兼 関東ブロックスポ少大会県予選会 】

参　加　申　込　書

・種別（参加種目を〇で囲む）　・男子の部　・女子の部　・混合の部

チーム名		スポ少登録番号	

	氏　　名	審判資格	スポ少認定員認定番号	全国指導者研修会日ス協 受講証番号	住所・電話番号
監 督		級	有・無〔　　〕		TEL　－　－
コーチ		級	有・無〔　　〕		TEL　－　－
マネージャー		級	有・無〔　　〕		TEL　－　－
引率責任者					TEL　－　－

※上記のチーム構成員が審判資格を有しない場合は、必ず有資格者を帯同させることとする。

帯同審判員	《氏名》　《審判資格》　級
	《氏名》　《審判資格》　級

選手名簿（必ず、背番号・性別・学年を記入のこと。 キャプテン番号を〇で囲むこと。）

No.	背番号	氏　　名	男・女	学年	No.	背番号	氏　　名	男・女	学年
1				年	10				年
2				年	11				年
3				年	12				年
4				年	13				年
5				年	14				年
6				年	15				年
7				年	16				年
8				年	17				年
9				年	18				年

上記のとおり申込致します。　　令和7年　　月　　日

＊申込責任者

【氏名】　印
【住所】
【電話】

＊引率責任者

【氏名】
【住所】
【携帯】

※ 大会当日に、学校行事（日曜参観 等）の有無　・有る（ ・1日目 ・2日目 ）　・無い
有る場合には、できるだけ具体的に内容を記入してください。
【行事内容】（　　）