

〈第17回鶴見区ソフトバレーボール大会 参加申込書〉

チーム名

過去の大会への参加経験

有 ・ 無

○を付けてください

※チーム名を必ず記入してください。

(複数チーム参加の場合、代表者は同一の方をご記入ください)

ふりがな

電話番号

名前

住所

e-mail

代表者

参加カテゴリー

混合の部 ・ 女子の部

←○を付けてください



女子の部
参加希望チームへ

参加チームが5チームに満たない場合は、女子の部は開催いたしません。その場合、混合の部で参加いたしますか

参加 ・ 不参加

No	名 前	年齢	性別	鶴見区内在住・在勤・在学・その他。該当全てに○をつけてください
1	キャプテン		男・女	在住・在勤・在学・その他
2			男・女	在住・在勤・在学・その他
3			男・女	在住・在勤・在学・その他
4			男・女	在住・在勤・在学・その他
5			男・女	在住・在勤・在学・その他
6			男・女	在住・在勤・在学・その他
7			男・女	在住・在勤・在学・その他
8			男・女	在住・在勤・在学・その他

★参加申し込みは、6月7日(土)必着にてお願いします。

申し込み先は郵送で〒230-0078 鶴見区岸谷4-1-7 海老塚伸一宛にお願いします。

★6月14日(土)15:30~ 鶴見スポーツセンター研修室にて代表者会議(抽選会含む)を開催します(今回、審判講習会は開催しません)。参加の方は、下記事項の記入をお願いします。

※ 代表者会議参加が、大会参加の条件です。欠席チームはキャンセルとみなします。各チーム必ず参加するようお願いいたします。

代表者会議出席者氏名
(必ずご記入ください)

★参加者皆様に運営(審判含む)も行って頂きますので、ご協力のほど宜しくお願いします。

★申し込み締切後のキャンセルは、ご遠慮ください。

〈個人情報の取り扱いについて〉

・個人情報の利用目的

ご記入いただいた個人情報は、お申込みいただいた大会にかかる連絡事務・名簿作成・傷害保険加入のために利用します。

ご記入いただいた個人情報について、第三者へ提供することはありません。