

市民ソフトバレーボール大会参加申込書

葛城市体育協会長 様

令和7年 月 日

チー ム 名				
チー ム 編 成	女子の部 混合の部 (該当する部に○をつけてください。)			
代 表 者 名		電 話 番 号		
住 所				
	氏 名	性別	年齢	住 所
選 手 1				
選 手 2				
選 手 3				
選 手 4				
選 手 5				
選 手 6				

- (注) 1. 代表者が選手を兼ねることができます。その場合は選手欄にも氏名を記入して下さい。
 2. 市体育協会登録クラブ員（バレーボール、ソフトバレーボール所属）の方は選手番号の欄に○印を記入してください。
 3. 複数チームが参加される場合、コピーをして使用してください。