

ブレイザーズカップ 第 55 回ソフトバレーボール大会 i n S A K A I

参 加 申 込 書

参加種目

(○をつけてください) [] (1)トリムの部 [] (2)女子フリーの部
[] (3)男子フリーの部 [] (4)小学生の部

代表者

氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____ FAX _____

構成メンバー

チーム名		監督名		
No.	背番	氏 名	性別	年 齢
1				歳
2				歳
3				歳
4				歳
5				歳
6				歳
7				歳
8				歳

※ 小学生の参加に関しては、保護者に参加の承諾を受けた者に限ります。

※ 棄権、没収試合を避けるために 1 チームは 5 名以上で参加願います。
5 名以上のエントリーがない場合は、受付をしません。

※ 当日メンバー変更あった場合、必ず開会式前に本部へ知らせてください。