受付 No.

第2回 全町親睦バレーボール交流会大会
参 加 申 込 書

フリガナ チーム名			
監督氏名		連絡先	ー　　ー
コーチ名		連絡先	ー　　ー

番号	フリガナ 氏　　名	性別	協力員 （1名〇）	備考
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		
9		男・女		
10		男・女		

※ゼッケンの着用は必要ありません。

ー お願い ー

※ 各チームは、協力役員１名の登録をお願いします。上記該当欄に〇印を記入してください。
（協力役員は、大会当日、７時３０分までスポーツセンターに集合をお願いします）

※ 試合がない時に線審を出していただきます。（場合によって主審・副審をお願いすることがあるかもしれません。

※ 連絡先は、日中も連絡可能な携帯番号等を記載ください。

※ 選手に変更がある場合は、大会当日、受付する際に「選手変更届」を提出してください。

◎参加申し込み用紙は、長沼町スポーツセンター窓口に出してください。（参加料 無料）

FAX 及びメールでの提出でも構いません。　【参加申込締切日】令和7年11月21日(金)