

平成24年度 神奈川県ソフトバレーフェスティバル

参加申込書

予選外 2フリーの部 3ブロンズの部 4シルバーの部 5レディースの部

参加する種目に○をつけること

チーム名						MRSチームID													
代表者名						地区名(市町村名でも可)													
連絡先名						連絡先Tel													
						(携帯)													
連絡先住所 〒																			
メールアドレス																			
番号	ゼッケン	氏名	年齢	生年月日	リーダー資格 L or MI	MRSメンバーID													
監督																			
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

MRS未登録チームは、予選外のみ参加となります。

キャプテンはゼッケン番号を○で囲んで下さい。

複数チーム申し込みの場合は必ずAB・・と分けて、違う名前にしないで下さい。

複数チーム申し込みの場合の申し込み用紙はコピーして、1枚の用紙に書かないで下さい。

予選及び選考会はチーム構成メンバーのうち1人以上(公財)JVA公認マスターリーダー又はリーダーの有資格者であること

競技についてのお問い合わせ先

秦 博一
090-3577-5577

		申込年月日	平成	年	月	日
フリガナ		電話番号	—		—	
代表者名		携帯電話番号	—		—	
フリガナ		電話番号	—		—	
連絡担当者名		携帯電話番号	—		—	
フリガナ						
チーム名						

セ ン 番 号	区分	性別	フリガナ	生年月日(昭和)	郵便番号	備考
			氏名	年齢	住所(市、郡町村まで)	
/	監督	男・女		年 月 日	〒	— —
				(歳)		
	選手	男・女		年 月 日	〒	— —
				(歳)		
	選手	男・女		年 月 日	〒	— —
				(歳)		
	選手	男・女		年 月 日	〒	— —
				(歳)		
	選手	男・女		年 月 日	〒	— —
				(歳)		
	選手	男・女		年 月 日	〒	— —
				(歳)		
	選手	男・女		年 月 日	〒	— —
				(歳)		

注) 1 選手が監督を兼任する場合は、備考欄に「兼任」と記入してください。。

2 年齢は、平成25年4月1日現在の年齢を記入してください。