平成２９年度彩の国ふれあいピックバレーボール大会申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 競技区分（どちらかに○を付けてください） | 男子の部　　・　　女子の部 |
| チーム名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先（大会当日利用できる番号）： |
| 領収書宛名 |  |

**メンバー表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　　名 | 性別 | 年齢 | 代表選考希望 | 住民票のある地（市町村名まで） |
| 監督 |  |  |
| コーチ |  |
| コーチ |  |
| ユニフォームNO. |  |  |  |  |  |
| １ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ２ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ３ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ４ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ５ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ６ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ７ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ８ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| ９ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| １０ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| １１ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |
| １２ |  | 男・女 |  | 有 ・ 無 |  |

※埼玉県代表選手選考希望の有無に○をつけてください。他の競技との重複はできません。

※必要事項を記入のうえ、大会事務局に**平成29年11月8日（水）必着**で申し込んでください。