

令和4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)
来場方法	公共交通機関 自家用車 台
	バス 台 (大型・中型・小型・マイクロ)
参加費領収書宛名	

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		男・女			
コーチ		男・女			
コーチ		男・女			
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、令和4年9月 日 () 必着で申し込んでください。

令和4年度彩の国ふれあいピックバレーボール大会申込用紙（引率・付添者用）

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	
責任者氏名	
連 絡 先	〒
	TEL
	緊急連絡先 (大会当日利用できる番号)

No	氏 名	性別	住民票のある地 (市町村名まで)
1 監督		男・女	
2 コーチ		男・女	
3 コーチ		男・女	
4 付添者		男・女	
5 付添者		男・女	
6 付添者		男・女	
7 付添者		男・女	
8 付添者		男・女	
9 付添者		男・女	
10 付添者		男・女	

※大会当日は、体調チェックシートを提出してください