

令和5年度小山市ソフトバレーボール協会登録用紙

	【簡潔明瞭に5文字以内が望ましい】	
理事・チーム 代表者連絡先	【氏名】	
	【住所】	〒
	【電話番号】	(自宅) (携帯)

○選手登録

No.	フリガナ 氏名	住所	年齢	チーム内役職等
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※ 理事・チーム代表者が大会等に出場する場合は、選手登録に含めて登録すること。

※ 住所は、町名、字まで記入すること。

○登録料 合計 _____ 人、_____ 円 (400円/人)

【内訳】 小山市ソフトバレーボール協会登録料 (200円/人)

公益財団法人 小山市スポーツ協会登録料 (200円/人)

第60回小山市総合競技選手権ソフトバレーボール大会参加申込書

参加種目	男女混合の部 (男子は2名以下) 女子の部
	200歳以上 (男女混合・女子) の部 【該当する種目に○をつける】

チーム名		【簡潔明瞭に5文字以内が望ましい】									
監督		氏名				住所				電話番号	
						〒				()	
No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録		No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録	
				済	未済					済	未済
1				—	—	5				—	—
2				—	—	6				—	—
3				—	—	7				—	—
4				—	—	8				—	—

(注意)

- ※ 最小メンバーは4名(審判団では5名必要)とする。
- ※ 申込書は、楷書で明瞭に記入すること。
- ※ 年齢・性別についても必ず記入すること。(登録は年度ごと)
- ※ 集合時間は、午前8:50とする。
- ※ 監督・マネージャーが選手を兼ねる時は、メンバー表に記入すること。
- ※ 申込書提出先は、公益財団法人小山市スポーツ協会
(小山市外城371-1 【FAX】0285-30-5857)
- ◎ FAXでの申し込みの際は、送信状況を必ず確認(【TEL】0285-30-5856)すること。
- ※ 会場は小山市立体育館(小山市塚崎1408-1)

上記のとおり、参加申し込み致します。

令和5年 月 日

(申込責任者) チーム名

住所

氏名

電話番号 ()

令和5年度小山広域ソフトバレーボール大会参加申込書

参加種目	男女混合の部 (男子は2名以下) 女子の部 200歳以上 (男女混合・女子) の部 【該当する種目に○をつける】
------	---

チーム名		【簡潔明瞭に5文字以内が望ましい】									
監督		氏 名				住 所				電話番号	
						〒				()	
No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録		No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録	
				済	未済					済	未済
1						5					
2						6					
3						7					
4						8					

(注意)

- ※ 最小メンバーは4名(審判団では5名必要)とする。
- ※ 申込書は、楷書で明瞭に記入すること。
- ※ 年齢・性別についても必ず記入すること。(登録は年度ごと)
- ※ 集合時間は、午前8:50とする。
- ※ 監督・マネージャーが選手を兼ねる時は、メンバー表に記入すること。
- ※ 申込書提出先は、公益財団法人小山市スポーツ協会
(小山市外城371-1【FAX】0285-30-5857)
- ◎FAXでの申し込みの際は、送信状況を必ず確認(【TEL】0285-30-5856)すること。
- ※ 会場は小山市立体育館(小山市塚崎1408-1)

上記のとおり、参加申し込み致します。

令和5年 月 日

(申込責任者) チーム名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

令和5年度県南交流ソフトバレーボール大会参加申込書

参加種目	男女混合の部（男子は2名以下） 女子の部 200歳以上（男女混合・女子）の部 【該当する種目に○をつける】
------	--

チーム名		【簡潔明瞭に5文字以内が望ましい】									
監督		氏名				住所				電話番号	
		〒				()					
No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録		No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録	
				済	未済					済	未済
1						5					
2						6					
3						7					
4						8					

(注意)

- ※ 最小メンバーは4名(審判団では5名必要)とする。
- ※ 申込書は、楷書で明瞭に記入すること。
- ※ 年齢・性別についても必ず記入すること。(登録は年度ごと)
- ※ 集合時間は、午前8:50とする。
- ※ 監督・マネージャーが選手を兼ねる時は、メンバー表に記入すること。
- ※ 申込書提出先は、公益財団法人小山市スポーツ協会
(小山市外城371-1【FAX】0285-30-5857)
 ◎FAXでの申し込みの際は、送信状況を必ず確認(【TEL】0285-30-5856)すること。
- ※ 会場は小山市立体育館(小山市塚崎1408-1)

上記のとおり、参加申し込み致します。

令和5年 月 日

(申込責任者) チーム名 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 () _____

令和5年度近県対抗ソフトバレーボール大会参加申込書

参加種目	男女混合の部 (男子は2名以下) 女子の部 200歳以上 (男女混合・女子) の部 【該当する種目に○をつける】
------	---

チーム名	【簡潔明瞭に5文字以内が望ましい】
------	-------------------

監督	氏名	住所	電話番号
		〒	()

No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録		No.	フリガナ 選手氏名	年齢	性別	令和5年度登録	
				済	未済					済	未済
1				—	—	5				—	—
2				—	—	6				—	—
3				—	—	7				—	—
4				—	—	8				—	—

(注意)

- ※ 最小メンバーは4名(審判団では5名必要)とする。
- ※ 申込書は、楷書で明瞭に記入すること。
- ※ 年齢・性別についても必ず記入すること。(登録は年度ごと)
- ※ 集合時間は、午前8:50とする。
- ※ 監督・マネージャーが選手を兼ねる時は、メンバー表に記入すること。
- ※ 申込書提出先は、公益財団法人小山市スポーツ協会
(小山市外城371-1 【FAX】0285-30-5857)
- ◎FAXでの申し込みの際は、送信状況を必ず確認(【TEL】0285-30-5856)すること。
- ※ 会場は小山市立体育館(小山市塚崎1408-1)

上記のとおり、参加申し込み致します。

令和 年 月 日

(申込責任者) チーム名 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 () _____