第５３回山口県スポーツ・レクリェーションフェスティバル
ソフトバレーボール交流大会参加申込書

［参加種目］（参加する種目の□をマーク）

□スーパーゴールドの部
□トリム・ゴールドの部
□トリム・シルバーの部
□トリム・ブロンズの部
□トリム・フリーの部
□女性・シルバーの部
□女性・ブロンズの部
□女性・フリーの部

※ □　山口県ｿﾌﾄﾊﾞﾚｰﾎﾞｰﾙ連盟　未加盟チーム（□にチェックしてください。）

市町名		加盟団体名	（JVA チームＩＤ(9 桁)　　）
チーム名	（８文字以内であること）		
監督名		主将名	

No	選　手　名	性別	年齢	生　年　月　日	ＪＶＡメンバーＩＤ(9 桁)（ＪＶＡ登録者のみ記入）	リーダー資格
				年　月　日		
				年　月　日		
				年　月　日		
				年　月　日		
				年　月　日		
				年　月　日		
				年　月　日		
				年　月　日		

［主審担当者名］　　［資　格］
【　　】　　（ｿﾌﾄﾊﾞﾚｰﾎﾞｰﾙﾘｰﾀﾞｰ認定番号；　　）

□代行審判を依頼する。（２，０００円を参加料と一緒に振り込んでください。）

※年齢は、<u>年齢基準日の平成３１年４月１日現在</u>を記入してください。

平成３０年　　月　　日

山口県ソフトバレーボール連盟　会　長　　宛

［申込責任者］　住所；〒

氏名；

電話；　　－　　－

※本申込書の個人情報は、目的以外に使用することはありません。