第１７回石川県スポーツ少年団バレーボール交流大会

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  スポーツ少年団名（チーム名） |  代表者（監督） |
|  ふりがな |  氏名（ ） 〒 住所 |
|  |
|  所属市町 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 背番号 | 区分 | 氏　　名 | 年齢（学年） | 資格番号（JSPO公認資格番号等） | 備　考 |
|  |  監　督 |  |  　歳 |  |   |
|  |  コーチ |  |  　歳 |  |   |
|  |  マネージャー |  |  　歳 |  |   |
|  １ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ２ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ３ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ４ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ５ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ６ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ７ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ８ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  ９ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  １０ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  １１ |  選　手 |  |  年 |  |  |
|  １２ |  選　手 |  |  年 |  |  |
| 観客者数 | 　　　　　　　　　　　　名 |  |  |

 上記の者は、健康上問題がないことを証明いたします。

 　　令和３年　　月　　日

 石川県スポーツ少年団本部長　　　　殿

　　　　　　　市町スポーツ少年団

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　本部長 　 　　　 印