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