（様式）

第１９回全国スポーツ少年団バレーボール交流大会島根県予選大会

「　参加申込書　兼　同意書　」

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　名 |  | | | 単位団番号 |  | |
| 区　分 | 氏　　名 | 電 話 番 号 | 認定員番号／  認定育成員番号 | | | バレー協会資格番号 |
| 監　督 |  | （　　　　）  － | 32(N)  32(K) | | |  |
| コーチ |  | （　　　　）  － | 32(N)  32(K) | | |  |
| マネージャー |  | （　　　　）  － | 32(N)  32(K) | | |  |

**※単位団番号、資格番号（要項記載の資格を有していること）を必ず記入してください**。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 選手名 | 学年 | 番号 | 選手名 | 学年 |
| １ |  |  | ７ |  |  |
| ２ |  |  | ８ |  |  |
| ３ |  |  | ９ |  |  |
| ４ |  |  | １０ |  |  |
| ５ |  |  | １１ |  |  |
| ６ |  |  | １２ |  |  |

**※キャプテンの背番号に○をしてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選出審判名 |  |  |

※ 記載の個人情報については、大会運営に必要なプログラムや大会結果掲載、その他運営上必要な連絡等にのみ使用し、第

三者に開示、公開することはございません。

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者氏名 |  |
| E-mail | 組み合わせ等、事務連絡送信用（携帯のキャリアメールは迷惑メールに入る可能性がありますので極力避けてください。） | |

※組み合わせ等、郵送での送付を希望する際は、９４円切手貼付の長３封筒に住所、団名、代表者名を記入のうえ、申込書と併せてご提出ください。

上記のとおり申し込みいたします。また、大会開催に伴う感染対策について全ての事項に同意します。

令和３年　　月　　日

申込責任者

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　（　　　　　）　　　－

（※昼間に連絡がとれるもの）