

令和元年度南区体育館ミニバレー大会 申込書

※プライバシーポリシーに同意し、傷害見舞金給付制度の概要をご確認の上、お申込み願います。

申込日 令和元年 月 日

(ふりがな)		希望部門	A・B・C
チーム名			
※チーム名は8文字以内でお願いいたします。		希望部門に○印を付けてください。	

年齢起算日は令和元年12月31日時点です。

どこの協会にも所属していない方は「所属協会記入欄」に「一般」とご記入下さい。
当日、チームの主将を務める方は、お名前の横の「主将」欄に「○」をつけて下さい。

(ふりがな)		年齢	審判資格	主将	所属協会	TEL
選手名①			有・無			FAX
申込責任者	(男・女)					
住所						

(ふりがな)		年齢	審判資格	主将	所属協会	TEL
選手名②	(男・女)		有・無			
(ふりがな)		年齢	審判資格	主将	所属協会	TEL
選手名③	(男・女)		有・無			
(ふりがな)		年齢	審判資格	主将	所属協会	TEL
選手名④	(男・女)		有・無			
(ふりがな)		年齢	審判資格	主将	所属協会	TEL
選手名⑤	(男・女)		有・無			
(ふりがな)		年齢	審判資格	主将	所属協会	TEL
選手名⑥	(男・女)		有・無			

※必要事項は漏れなくご記入ください。

※チーム合計年齢も忘れずにご記入願います。

チーム合計年齢 歳

領収書は切り取らないでご提出ください。

領 収 書 (控)		令和元年 月 日
チーム名	様	
金 2,650 円		
令和元年度南区体育館ミニバレー大会参加費として領収いたしました。		
一般財団法人 さっぽろ健康スポーツ財団 南区体育館		領収印
領 収 書		令和元年 月 日
チーム名	様	
金 2,650 円		
令和元年度南区体育館ミニバレー大会参加費として領収いたしました。		
一般財団法人 さっぽろ健康スポーツ財団 南区体育館		領収印