**第７４回勤労者体育祭山形県大会参加申込書**

**ソフトバレーボール**

|  |  |
| --- | --- |
| 地区名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 電話 | |  | | |
| チーム責任者名 | | （携帯） | | |
| 監督 | |  | | |
|  | 氏　　　名 | | 年齢 | 摘　要 |
| 選　手 |  | |  |  |
| 選　手 |  | |  |  |
| 選　手 |  | |  |  |
| 選　手 |  | |  |  |
| 選　手 |  | |  |  |
| 選　手 |  | |  |  |
| 選　手 |  | |  |  |
| 選　手 |  | |  |  |

（注１）監督が選手を兼ねる場合は選手としても登録して下さい。

（注２）緊急時対応のため、チーム責任者は携帯番号をお知らせください。