

第24回ソフトミニバレー大会出場登録メンバー表

提出期限：5月7日（火）

提出方法：FAX:54-8475 もしくは、Eメール：【y-y-y@kyosai-yyy.or.jp】へデータ送付

事業所名 _____ 登録人数（8名以内） _____ 人

チーム代表者氏名 _____ チーム名 _____

職場連絡先(Tel) _____ 当日連絡先(携帯Tel) _____

No	会員番号	区分 (該当に○)	氏名	性別	年齢	備考
1		会員 家族		男 女		監督・代表
2		会員 家族		男 女		
3		会員 家族		男 女		
4		会員 家族		男 女		
5		会員 家族		男 女		
6		会員 家族		男 女		
7		会員 家族		男 女		
8		会員 家族		男 女		

※チーム名は、必ずお書きください。

（自由につけていただいて結構です。楽しいチーム名をお願いします。）

※氏名、年齢等はスポーツ保険等の関係上、正確にご記入ください。

※チーム編成は、8名以内です。試合出場人数は4名（途中選手交代可）とし、小学生もしくは女性が常時1名以上出場していただきます。

※会員・家族以外の方の参加は認められません。