

# 令和8年度第19回大山町ソフトバレーボール大会参加申込書

| チーム名 | 申込責任者(主将) |
|------|-----------|
|      |           |

- \* 1チーム5名以上で登録してください。
- \* 原則集落(自治会)・職場単位ですが、町内2集落合同での参加もOKです。
- \* 2集落合同で参加される場合は、名簿に集落名も記入ください。

連絡先住所 大山町

TEL

1日傷害保険料

( )人×24円=( )円

窓口でのおつり対応は行いませんので、必ずおつりのないようを持参をお願いいたします。

|    | 氏 名 | 年齢 | 性別    | 集落名 |
|----|-----|----|-------|-----|
| 1  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 2  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 3  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 4  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 5  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 6  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 7  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 8  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 9  |     |    | 男 ・ 女 |     |
| 10 |     |    | 男 ・ 女 |     |

- \* 性別はどちらかに○をしてください。
- \* 複数チームで出場される場合は、この用紙をコピーして使用してください。