

大会参加申込書

2025年 月 日

私達のチームは第36回関東ローリングバレーボール大会に

参加

不参加

(参加か不参加に○をつけて下さい)

チーム名

チーム参加費	1チーム	12,000-
個人参加賞	名 × 300	-
	合計	-

※個人参加賞は受け取りを希望するチームのみ記入して下さい

以上の通り第36回関東ローリングバレーボール大会参加費を納入致します

チーム代表者名

7月の公開抽選会には

1 出席します。

2 欠席しますので代理抽選にお任せします。

(1か2に○をつけて下さい)

※ 大会に向けてのご要望をお聞かせ下さい。今後の参考にさせていただきたいので宜しくお願いします。

申し込み〆切は、6月27日(金)まで

チーム名

代表者名

郵便番号

連絡先住所

連絡先電話番号

	背番号	選手氏名	ルールの適用 <input checked="" type="checkbox"/>	備考
1			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
2			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
3			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
4			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
5			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
6			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
7			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
8			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
9			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
10			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
11			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
12			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
13			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
14			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	
15			<input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 健全	

チームPR (開会式のチーム紹介で使用しますので、ご記入下さい)

保険会社提出用名簿

団体名			
住所	-		
代表者名		電話	

No.	氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			