

第45回京都府民総合体育大会市町村交流種目

ソフトバレーボール競技京田辺予選会参加申込書(壮年の部)

チーム名			(連盟加盟の有無) 有 無 ※一人でも未加盟者がいたら未加盟チーム
代表者名		TEL	
		FAX	(代表者じゃなくても可)
住所			

- ・チーム名は、可能な限り所属やチーム構成がわかるような名前にし、A、Bではなく主将の名前にする事
(例えば大住小PTA山田、大住小PTA井上とか)
- ・参加資格が在勤・在学の場合は必ず勤務先名か学校名を記入する事
- ・FAX番号は必ず記入する事(組合せ及び結果はFAXで送るため)

※(主審・副審する)番号に必ず○印をすること

番 号	氏 名	種 別	生 年 月 日	住 所	企業名/学校名 在勤・在学の場合
1		40歳代 男性		(在住・在勤・在学)	
2		〃		(在住・在勤・在学)	
3		40歳代 女性		(在住・在勤・在学)	
4		〃		(在住・在勤・在学)	
5		50歳以上 男性		(在住・在勤・在学)	
6		〃		(在住・在勤・在学)	
7		50歳以上 女性		(在住・在勤・在学)	
8		〃		(在住・在勤・在学)	