# 『三浦秀一杯』第14回ソフトバレーボール交流大会　参加申込書

年　　月　　日

宮城県ソフトバレーボール連盟会長　殿

参加種目　（参加する種目に〇をつけること）

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ① レディースの部 | | ② メンズの部 | | ③ フリーの部 |
| | ④ T-160の部 | | ⑤ T-200の部 | | ⑥ T-240の部 |
| | ⑦ T-270の部 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>チーム名 | | 市区町村名 | |
| 代表者 〒　　住所<br>氏　名 | | 電話　（自）<br>（携） | |

| 監督名 | | | | | | | 大会当日変更する場合 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | 背番号 | 氏　名 | リーダー資格者に　〇 | 性別 | 年齢 | 生年月日<br>（昭和 S平成 H） | 背番号 | 年齢 | 氏　　名 |
| 1 | | | | | | 年　月　日 | | | |
| 2 | | | | | | 年　月　日 | | | |
| 3 | | | | | | 年　月　日 | | | |
| 4 | | | | | | 年　月　日 | | | |
| 5 | | | | | | 年　月　日 | | | |
| 6 | | | | | | 年　月　日 | | | |
| 7 | | | | | | 年　月　日 | | | |
| 8 | | | | | | 年　月　日 | | | |

＊ 主将は、背番号を〇で囲むこと。

＊ 年齢は、2026年4月１日時点の年齢をご記入ください。

＊ 大会時における負傷等については主催者側での保険で対応するが、各チームでも
スポーツ傷害保険に加入することが望ましい。

＊ 2チーム以上参加する時は、それぞれチーム名の後にA．B．C．と記載すること。
但し、監督は複数チームを兼ねることはできない。
また、同一チームで2チーム以上で参加の場合、抽選会終了後はチーム間のメンバーの入れ替えは認めない

＊ ユニフォームにキャプテンマークがついてないときは、本連盟指定のものを使用すること。

＊ 相互審判となるので、ホイッスル2種類を各チームで準備すること。

＊ 背番号は、各チームで準備することとし、1～99番を付ける。