令和２年度　京都府ソフトバレーボール連盟　審判講習交流会

参加申込書

チーム名

代表者名　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　印

住　所　〒

ＴＥＬ（自宅）　　　　 　 　　　　 （携帯）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 氏　　　　　名 | 性　別 | 年　齢 |
| １ |  | 男・女 |  |
| ２ |  | 男・女 |  |
| ３ |  | 男・女 |  |
| ４ |  | 男・女 |  |
| ５ |  | 男・女 |  |
| ６ |  | 男・女 |  |
| ７ |  | 男・女 |  |
| ８ |  | 男・女 |  |

※　個人で参加の場合は、上部欄と１に記入すること。

※　年齢は、西暦２０２１年４月１日現在の満年齢を記入すること。

※　上記情報は今講習会および当連盟が関係する連絡・情報発信等以外に使用いたしません。

合計参加人数　　　人