第３５回 全国健康福祉祭えひめ大会

（ねんりんピック笑顔のえひめ２０２３）

ソフトバレーボール京都府予選会　参加申込書

チーム名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　 印

住　　　所　〒

ＴＥＬ（自宅）　　　　　　　　 　　　(勤務先)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 監督名 |  | 主将名 |  |
| 番号 | 氏　　　　名 | 性　別 | 年　齢 | 血液型 |
| 住　　　　所 | 生年月日 |
| １ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |
| ２ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |
| ３ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |
| ４ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |
| ５ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |
| ６ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |
| ７ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |
| ８ |  | 男・女 |  |  |
|  | 年　　月　　日 |

以下は記入しないで下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込番号 |  |