

【申込書 様式①】

令和 年 月 日

ドッジボール（親子の部・ミドル親子の部・U-15・一般の部）

*あてはまるカテゴリーに○をつけ申し込んでください。

チーム名 _____

チーム代表者 氏名 _____

住所 〒 _____ 石川県

電話 _____ (〒は必ず記載すること)

帯同審判及びスタッフ名 _____

(カテゴリーごとにお願ひします)

	背番号	氏名	年齢	性別		背番号	氏名	年齢	性別
監督				男・女	選手9				男・女
コーチ				男・女	選手10				男・女
マネージャー				男・女	選手11				男・女
衛生委員				男・女	選手12				男・女
選手1				男・女	選手13				男・女
選手2				男・女	選手14				男・女
選手3				男・女	選手15				男・女
選手4				男・女	選手16				男・女
選手5				男・女	選手17				男・女
選手6				男・女	選手18				男・女
選手7				男・女	選手19				男・女
選手8				男・女	選手20				男・女

(注意) ◆ゼッケンは各チームで用意してください。