第８回　シニアチャンピオンドッジボール大会

参加申込書

（　U－１５　U－１８　シニアの部　パパさんの部　ママさんの部　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  チーム名 | |  | | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | | |
| 代表者住所 | | **〒**  ※郵便番号は必ず記載して下さい。 | | | | | |
| 代表者電話 | |  | | | | | |
| 監　　　督 | |  | | | | | |
| コ　ー　チ | |  | | | | | |
| ﾊﾟｿｺﾝﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | (ｱﾄﾞﾚｽ・氏名) | | | | | |
| **帯同審判又はスタッフの**  **氏名**  **（いづれかに○をつける）** | | 選手として参加するカテゴリーに○をつけて下さい。  U－１５、U－１８、シニア、パパさん、ママさんの部 | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| 番号 | 選手氏名 | | 学年 | | |
|  |  | | 年 | | |  |

※キャプテンの氏名・番号を記入してください。