

第 3 4 回 甲府市ライフスポーツ市民大会
ワンバウンドふらばーるバレーボールの部申込書

年代	背番号	性別	氏 名	生年月日	住 所
監 督					
40 歳 以 上	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				

- ※ 1 地区 5 名以上 8 名以内とし、申込人数の半数以上を女性とする。
 ※ 年齢計算は、令和 8 年 4 月 1 日現在とする。
 ※ 監督が選手を兼ねる場合は、監督の欄は氏名のみ記入し背番号に○をする。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

公益財団法人甲府市スポーツ協会 殿

記載責任者 _____

_____ 地区スポーツ協会

携帯電話番号 _____

_____ 会 長

個人情報の取扱いについて

申込書は参加者の同意を得て作成してください。
 申込書に記載された個人情報は、参加者の確認や事業の連絡とプログラムの作成に利用いたします。
 プログラムは、大会関係者や関係機関に配布いたしますのでご了承下さい。