**第１６回ウーロン杯　ソフトバレーボール大会申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チ－ム名 |  | 過去に本体会に参加したことがあれば「あり」と記入　→ |  |
| 代 表 者 | 氏 名 |  |
| 住 所 |  |
| 監 督 氏 名 |  |
| 背 番 号 | 氏　　　　　名 | 住　所（市町のみで可） | 性別 | 審判 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※注意　①キャプテンは番号に○印をつける。

　　　　②監督が競技者を兼ねる場合は、競技者氏名欄に氏名を記入すること。

（但し選手としてコート内にいる時、監督は選手交代、タイムアウト要求の権利を失う）

③背番号が必要なため、ビブスが必要なチームは下記にて借用申請すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ビブス借用申請　アイテムを選択してください。