**第１２回オータムカップ ソフトバレーボール大会申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 |  | 参加種目 |  |
| チ－ム名 |  | 所属連盟 |  |
| 代 表 者 | 氏 名 | 　 | TEL |  |
| 住 所 | 〒 |
| 監 督 氏 名 | 　 |
| 背 番 号 | 氏　　　　　名 | 年 齢（2025/4月時点） | 性 別 | 審判員 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※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合同編成チームの場合、団体名は主となる団体名を記入する。

　　　④１チームで１名以上、審判員に○をつける。