

チーム名 :スマイルクラブ

チーム名略称 :スマイル

※観客席から、得点ボードのチーム名が見えるようチーム名の略称(5文字前後)の記載をお願いします。

代表者名 :スマイル太郎

連絡先 : (TEL) 04-7169-4183

(携帯)090-1234-5678

(メールアドレス) smile-c@jcom.home.ene.jp

住 所 : 〒 277-0858 千葉県柏市豊上町23-29

<選手登録の注意点>

①事前に登録できる選手は18人まで。選手変更届は1日ごとに提出可能。

・出場できる選手はリベロを含めて12人まで。

②役員の変更は原則行えないものとする。

以上の点を踏まえて、選手の登録をお願いします。

<記入時のお願い>

・キャプテン(主将)については、番号に○印を付けて分かるようにしてください。

・保険を申し込む関係上、監督・コーチ・マネージャーも必ず年齢(2月5日(日)大会日時点)を記載してください。

大会申し込み〆切は、集約の関係上1月15日(日)正午(12時)必着とします。

IDバレーボール大会2023

参加申込用紙記入例

チーム名:スマイルクラブ

代表者名:スマイル太郎

連絡先:(TEL)04-7169-4183

(携帯)090-1234-5678

(メールアドレス)smile-c@jcom.home.ne.jp

住所:〒277-0858 千葉県柏市豊上町23-29

メンバー	背番号	氏 名	身 長	年 齢
監 督		スマイル太郎		50歳
コ ー チ		スマイル花子		45歳
マネージャー		スマイル次郎		30歳
1	1	スマイル イチ	170cm	21歳
2	2	スマイル ニ	171cm	22歳
3	3	スマイル サン	172cm	23歳
4	4	スマイル ヨン	173cm	24歳
5	5	スマイル ゴ	174cm	25歳
6	6	スマイル ロク	175cm	26歳
7	7	スマイル ナナ	176cm	27歳
8	8	スマイル ハチ	178cm	28歳
9	9	スマイル キュウ	179cm	29歳
10	10	スマイル ジュウ	180cm	30歳
11			cm	歳
12			cm	歳
13			cm	歳
14			cm	歳
15			cm	歳
16			cm	歳
17			cm	歳
18			cm	歳

※大会申し込み〆切は、1月15日(日)正午(12時)必着

※※背番号・キャプテンに丸印・年齢(保険申請のため)必ず記入してください。