

総合型地域スポーツクラブ交流大会in徳島2023  
総合型地域スポーツクラブ共生社会推進交流競技大会（ソフトバレーボール交流大会）

《参加及びお弁当申込書》

|                      |   |                              |       |                                 |
|----------------------|---|------------------------------|-------|---------------------------------|
| <b>必須:</b> (総合型クラブ名) | 総合型クラブ以外は、推薦クラブ名 ( )  |                              |       |                                 |
| (チーム名)               | ( )   |                              | 都道府県  |                                 |
| フリガナ<br>代表者氏名        |   | 連絡先電話番号                      | Email |                                 |
| 代表者住所                | 〒   |                              |       |                                 |
| 参加種目                 | ・ミックスフリー          ・ミックス50歳以上          ・レディース<br>※ソフトバレーボール交流大会参加チームは、該当する上記種目を○で囲んで下さい。 |                              |       |                                 |
| 参加料                  | 円   | ○チーム参加料4,000円, 個人参加料1人1,000円 |       |                                 |
| 弁当代                  | 計   | 円                            | 計     | 個          ○お弁当（お茶付き）1個税込1,000円 |
| 合計                   |   | 円                            |       |                                 |

参加一覧（1チーム単位）※1クラブで複数チームを参加申込み場合は、参加者の重複にご注意ください。

| NO.  | 氏名        | 性別  | 年齢  | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
|------|-----------|-----|-----|---------------------|
| 例    | 【例】徳島 ケンタ | 男・女 | 48歳 | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 1    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 2    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 3    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 4    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 5    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 6    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 7    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 8    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 9    |           | 男・女 | 歳   | 区分〔監督・監督兼選手・選手・その他〕 |
| 合計人数 |           |     |     | 人                   |

※区分欄はソフトバレーボール交流大会出場時の区分表示となります。「監督・監督兼選手・選手・その他」より選択ください。

※請求書をお送りいたしますので合計金額を指定口座にお振り込み下さい。

※申込内容に確認が生じる場合がございます。連絡先は、日中連絡が取れる番号を必ず御記入ください。

○申し込み期限：令和5年1月13日（金）17：00必着/担当：NPO法人K-Friends

メール:kfriendskss@gmail.com      TEL&ファクシミリ:0885-42-3671

（送信後、必ず電話連絡をお願いします。）