

第45回府中市ジュニアバレーボール大会参加申込書

チーム名						
代表者名			住所			
代表者電話			メール			
監督名						
No	背番号	選 手 名	年 齢	学年	学 校 名	住所 (市外の学校に在学の方のみ)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

- ※ 主将は、番号を○印でかこんでください
- ※ チームの3分の2以上が市内在住又は、在学の小学生で構成されているかを確認してください
- ※ 市外の選手及び市内在住・在学の小学生男子の選手は、試合時コート上に同時に2人までしか出場できません
- ※ 選手の参加にあたっては、保護者の許可及び令和7年度スポーツ傷害保険の加入が必要になります
- ※ 申込期限は8月29日(金)午後5時までです。又、申込後の選手変更は原則できません
- ※ 監督会議を令和7年9月11日(木)午後7時から府中駅北第2庁舎3階会議室で実施します
(監督会議について改めて通知等はしませんので了承ください)

個人情報について、申込書に記載された個人情報はこの大会へのお申込みのものであり、大会を運営するために必要な業務の範囲内で使用させていただきます。

以上、第45回府中市ジュニアバレーボール大会に参加いたします。

令和7年8月 日

保護者代表