

第11回福岡県精神障がい者バレーボール大会 参加申込書

参加申込 クラス	Aクラス（競技力を競う） ・ Bクラス（競技を楽しむ）		
ふりがな		ふりがな	
団体名		代表者	
ふりがな		住所	〒 ー
チーム名			
監督		TEL	
コーチ		FAX	
マネージャー		緊急連絡先 (携帯番号)	

※主将の背番号に○をつけてください。

No.	背番号	選手氏名	ふりがな	性別	備考
1				男・女	
2				男・女	
3				男・女	
4				男・女	
5				男・女	
6				男・女	
7				男・女	
8				男・女	
9				男・女	
10				男・女	
11				男・女	
12				男・女	

使用車	※この項目は主催者が駐車台数を把握するためのものです。駐車場が確保できる訳ではありません。 大型バス()台・マイクロバス()台・家用車()台
ユニフォーム について	ユニフォーム・ゼッケンはお持ちですか。 ユニフォームまたはビブス持参 ・ ビブス借用希望 ※背番号つきユニフォームまたはビブスのないチームは、こちらでビブスを用意します。

※氏名・大会中の写真等個人情報について

大会にあたり、選手の氏名、写真、映像等がテレビ・新聞等で報道されることがあります。大会プログラム及び大会報告書の冊子や協会ホームページ等に、氏名、障がい、所属団体名、大会中の写真等の掲載することがありますので、予めご了承ください。参加申込書類が提出された時点で、同意があったものとして取扱います。