

2025年度 大会参加申込書(共通)

【2025年7月18日変更版】

○ 参加大会名に○を入れてください

開催日	大会名称	締切日	開催日	大会名称	締切日
6月15日(日)	地域連盟前期6人制大会	5月16日(金)	2月 1日(日)	地域連盟後期6人制大会	1月 9日(金)
6月21日(土)	地域連盟前期家庭婦人大会	5月23日(金)	2月 1日(日)	地域連盟9人制大会	1月 9日(金)
10月18日(土)	地域連盟混合6人制大会	9月19日(金)	2月23日(祝・月)	地域連盟後期家庭婦人大会	1月23日(金)
10月18日(土)	地域連盟混合9人制大会	9月19日(金)			

区市町村名	役職名:
	氏名: 印

チーム名称	男子 : 女子 : 混合
チーム代表者	氏名: TEL:
連絡先住所	〒 FAX:
E-MAIL	

チームメンバーエントリー							
監督				コーチ			
マネージャー				キャプテン			
No.	選手番号	選手氏名	性別*	No.	選手番号	選手氏名	性別*
1				10			
2				11			
3				12			
4				13			
5				14			
6				15			
7				16			
8				17			
9				18			

☆注 申込みの選手数は18名ですが、試合ごとのエントリーは6人制14名(リベロ2名含む)、9人制15名です。 ↑
当日の選手番号の変更は可能ですが、選手の変更は出来ません。 *: 混合大会は性別も記入してください。

後期家庭婦人大会は帯同審判員名を記入してください。↓

帯同審判員 1	帯同審判員 2
---------	---------

参加費の振込日を記入してください。↓

参加費振込日	年 月 日
--------	-------

※お振込名義はチーム名でお願いします

領 収 書

年 月 日

様

金.

但し、大会参加費として上記正に領収いたしました

東京都地域バレーボール連盟
会 長 渡 邊 武 雄