

令和4年 第45回スポーツ少年団 中学生交流大会

《 参 加 申 込 書 》

市町村					
ふりがな					男女別
チーム名					
ふりがな	指導者資格番号	チ ー ム 連 絡 責 任 者	ふりがな		
監 督			氏 名		
ふりがな	指導者資格番号		住 所	〒	
コート					
ふりがな	指導者資格番号		電 話 番 号	固定電話	携帯電話
マネージャー					
ふりがな	資 格		E-mail		
帯 同 審判員					
ふりがな	資 格	ふりがな	背番号		
帯 同 審判員		主 将			

※主将は背番号を○で囲んでください。

背番号	氏 名	ふりがな	学 年	身 長	MRS (IDナンバー)
1			年	cm	
2			年	cm	
3			年	cm	
4			年	cm	
5			年	cm	
6			年	cm	
7			年	cm	
8			年	cm	
9			年	cm	
10			年	cm	
11			年	cm	
12			年	cm	

- ※注意 保護者承認に代わって下記に捺印を願います。各選手の試合当日の健康状態に十分注意し、保護者の承認を得て出場させてください。
- ※チーム名、氏名、選手名には必ずふりがなを記入してください
  - ※本書をコピーして2部提出してください。
  - ※JVA-MRSより、チーム加盟選手一覧を1部プリントアウトして、本申し込み書に添付してください。