

令和4年 第45回スポーツ少年団 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	指導者資格番号		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。