

(7)

第69回岩手県民体育大会バレーボール競技参加申込書

申込責任者名

(体育協会会長名)

㊞

市町村名

種別 6人制 男・女

9人制 男・女 A・B 必ず○で囲むこと。

県協会

登録・登記チーム名

連絡責任者氏名

電話番号

連絡責任者メールアドレス

(可能な場合)

連絡責任者住所 〒

(主将には、背番号の番号を○印で囲むこと)

スタッフ 背番号	氏名	年齢	現住所 (市町村名)	勤務地 (市町村名)	備考	JVAMRS ID	県協会 登記済
監督							済・未
コーチ							済・未
マネージャー							済・未
随行審判員					資格	級	
1							済・未
2							済・未
3							済・未
4							済・未
5							済・未
6							済・未
7							済・未
8							済・未
9							済・未
10							済・未
11							済・未
12							済・未

※大学生は備考欄に大学名を記入のこと。

※選手の構成が複数の登録チームからなる選抜チームの場合、所属するチーム名を備考欄に記入のこと。

※登録選手の場合 JVAMRS の ID 番号を記入、登記選手の場合は済・未のどちらかに○を記入のこと。