

第90回

## 別府市ソフトバレーボール大会 参加申込書

\*該当種別に○印をつけて下さい。

種別	男女混合	・	レディース	・	シニア
チーム名					
監督			マネージャー		
随行審判員			E-mail		
代表者連絡先	〒	—			
	氏名		TEL		

No.	背番号	選手名	年齢	性別	住所又は勤務先	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

\*.キャプテンの背番号に○印をつけて下さい。

\*. 隨行審判員氏名も必ず記入して下さい。

申込締切： 令和8年 2月2日（月曜日）必着

申込先： 〒874-0917

別府市中須賀東7組2 ハイツフカマチ102 瀬戸 孝司 宛

FAX 0977-44-6200

その他： 別府市在住者は、住所（町名）を書くこと。

又は、市外在住で別府市内に勤務しているものは、勤務先を書くこと。

年齢は、大会当日の満年齢を書くこと。

問合せ先： 別府市バレーボール協会 甲斐 天臺

攜帶 090-5930-6550

E-mail soft@benpu.yiba.com

