第17回富山県シニアビーチボール大会参加申込書

代表連絡者名

〒
住　所
連絡先　自宅　TEL　（　）
勤務先　TEL　（　）
携帯　TEL　-　-

★　参加区分を〇印で囲んで下さい。

男　子　　60歳以上の部　　女　子　　60歳以上の部
　　65歳以上の部　　65歳以上の部
　　70歳以上の部　　70歳以上の部

市町村地区NO	
（ふりがな） チーム名	（所属市町村団体名）

No	氏　名	生年月日	年齢	住　所	連絡先	審判員資格級	審判服有・無
1	監督			〒			
2	主将			〒			
3				〒			
4				〒			
5				〒			
6				〒			
7				〒			

※　年齢は、令和4年4月1日現在の満年齢とする。審判資格を有する選手は等級を記入する。
※　審判服、ワッペンを持参のこと
※　チームに審判員がいない場合は下記に帯同審判員を記入すること。

氏名		資格		氏名		資格	