

ソフトバレーボール交流会

参加申込用紙

令和 年 月 日

チーム名 _____

S (真剣) リーグ ・ A (遊び) リーグ

※ 上記 枠内の参加リーグに○をつけて選択してください。

※ リーグ選択については、再度別紙「募集要項」の10. 試合形式と勝敗をご確認ください。

代表者氏名 _____ 電話番号 _____

(※昼間、連絡がとれる電話番号)

代表者メールアドレス _____

(※添付ファイルを受信できるメールアドレス)

※ 競技者は、女性4名の女性チーム又は男性2名までの混合チームとします。

※ 単位PTAだけでなく、PTA同士の合同チームでも出場可能です。

	登録者 氏名	所属単位 P T A 名	性別		登録者 氏名	所属単位 P T A 名	性別
1			男・女	5			男・女
2			男・女	6			男・女
3			男・女	7			男・女
4			男・女	8			男・女

※お預かりした個人情報は、本バレーボール交流会の運営業務においてのみ使用し、堺市PTA協議会個人情報取扱規則に基づき適切に管理します。また、当日はホームページ掲載用に写真を撮影しますのでご了承ください。

メール送信先 chikyoushin@city.sakai.lg.jp

締切日 令和5年10月31日(火)

※申込が確認できた旨のメールを11月上旬に送信しますので、メールが届かない場合は、事務局まで連絡をお願いします。