

締切3月10日

FAX:099-285-5244 松元

## 第23回 九州ふうせんバレーボール交歓大会IN鹿児島

### 参加申込書

(A: 競技部門    B: 交流部門    C: オープン部門) ←いずれかをお選びください

\* 交流・オープン部門参加希望チームは別紙参照(大会要項)

チーム名：	団体名(施設名)：
代表者名：	〒
電 話：	住 所：
F A X：	E-mail(必須)：

**\* 記入注意事項 (以下を必ず守ってください)**

- ・当日保険加入の為、年齢記入をお願いいたします。  
記入がない場合は保険加入ができませんのでご了承ください。
- ・選手名簿は、ハンディレベルの小さい順にはっきりとわかりやすい大きな字で必ず記入してください。
- ・氏名には必ずフリガナを記入してください。

**<選手名簿> 最大12名**

選手人数：	人	弁当注文：	個
手話通訳： いる ・ いない			
大会当日、相互審判を採用するためAP (ハンディレベル4)の方で審判が出来る方は○を付けて下さい。			

No.	氏 名	フリガナ	ハンディ レベル	性別	年齢	障がい者 手帳	弁当	審判
1				男女		有無		
2				男女		有無		
3				男女		有無		
4				男女		有無		
5				男女		有無		
6				男女		有無		
7				男女		有無		
8				男女		有無		
9				男女		有無		
10				男女		有無		
11				男女		有無		
12				男女		有無		

☆チーム紹介やメッセージ

☆要望事項

--	--