**第7回　浜松チャレンジ杯　参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　 責任者名

都道府県・市町村名

〒

住　 所

連絡先

mail

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  チーム名 |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ゼッケン番号 | 氏　　　　名 | 年　齢 | 性　別 | 審判資格 |
| １  監督 |  |  |  |  |  |
| ２  主将 |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

* 監督が選手を兼ねる場合は6名以内で編成して下さい。
* 審判資格のある方は階級を記入して下さい。

審判資格のない方で審判ができる方は可、できない方は不を審判資格欄へ記入して下さい。

**申込締切　令和3年11月21日（日）厳守　　申込FAX：053-411-8687**

参加申込書を浜松市レクリエーション協会へFAXにて受付します。

変更等生じた場合は申込連絡先へ連絡します。

【問い合わせ先】浜松市ビーチボール協会　　事務局　河野優子

TEL : 080-5244-6126　 　　mail : hamamatsushi.beachball@gmail.com