

2024 年度第 1 回柏市民バレーボール大会一般の部参加申込書

登録番号 (未登録の場合空欄)		チーム名	Team Nochs
参加種別 (登録と異なる種別にも参加可)	女子 9 人制 女子 6 人制 男子 6 人制		
ふりがな	やまうち だいすけ		つきしま けい
審判員氏名 (2 名必須・資格は不要)	山内 大右		月島 蛍

柏市民バレーボール大会一般の部 チーム登録／変更届

※変更の場合は変更箇所のみ記載してください。

登録時はすべての項目を記載する

ふりがな	ちーむのつくす		
チーム名	Team Nochs		
主な参加種別	女子 9 人制 女子 6 人制 男子 6 人制		
希望するクラス (9 人制のみ)	A B		希望する種別・ クラスに○
ふりがな	やまうち だいすけ		
代表者氏名	山内 大右		
代表者電話番号	090-****-****		
連絡用メールアドレス (代表者名義でない場合は氏名も記載)	nbf*****@nifty.com		
ふりがな	やまうち だいすけ		
柏市在住・在勤者の氏名 (該当者 1 名のみ記載)	山内 大右		
柏市在住の場合住所 在勤の場合勤務先名・所在地	柏市豊四季****-****-****		
チーム在籍者数 (うち柏市在住者数)	15 名 (うち柏市在住 10 名)		
県民体育大会参加希望	有 無		どちらかに○

送付先：FAX 04-7134-3183 (柏市バレーボール協会事務局：市立柏高校)

メール kashiwavb@yahoo.co.jp

【重要】FAX を送付する場合でも、FAX 送信完了後にメールでの連絡をお願いします。受付はメール着信時刻順となります。

この様式によらず、必要事項をメール本文に記載して送信しても可。(記載漏れのないようご注意ください)