第１４回今治市ＰＴＡ球技大会参加申込書
ソフトバレーボール

学校名	学校　　Ａ　・　Ｂ　・　Ｃ　（○印で囲んでください）		
会長名		保健体育部長名	
単Ｐ推薦審判１名		※監督１名、選手６名以上	

	氏　　名	生　徒　名	学　年
監督			
	選手登録　（　有　・　無　）		
主将			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			
選手			

※教職員の場合は満２８歳以上で「学年」欄に教職員と表示してください。

※選手の表彰は行いません。

運営委員名		携帯電話番号	

◎携帯電話は緊急連絡等に使います。

（提出年月日　平成　　年　　月　　日）