

※選手の表彰は行いません。				
運営委員名				携帯電話番号
◎携帯電話は雨天時や緊急連絡に使います。				
				(提出年月日

年 月 日)	

※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用します。				
				(提出年月日

年 月 日)	

第15回今治市PTA球技大会参加申込書

男女混合レクリエーションバレーボール

学校名		学校	A ・ B (○印で)
会長名		保健体育 部長名	
監督名			

選手登録は14名以内、申込みは男女同数でなくても構いませんが、コート内は男女同数とする。

No	性別	氏名	審判	No	性別	氏
1	男			8	女	
2	女			9	男	
3	男			10	女	
4	女			11	男	
5	男			12	女	
6	女			13	男	
7	男			14	女	

*背番号つけること。

*主将は名簿の「No」に○印で囲む。

*審判ができるものに○印を入れる。

*監督は出場可。選手名簿に記入すること。

*1セットに出場できる人数は、8名以上14名以内とする。

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 年
--	--	--	--	--	----------

年 月 日)

第15回今治市PTA球技大会参加変更申込

該当する種目の欄にご記入ください。

ソフトボール	学校名	
ソフトバレーボール	学校名	
男女混合レクバレー	学校名	

会長名		保健体育 部長名

	理 由	背番号	氏 名
変更後			
(変更前)			
変更後			
(変更前)			
変更後			
(変更前)			
変更後			
(変更前)			
変更後			
(変更前)			
変更後			
(変更前)			
変更後			
(変更前)			
変更後			
(変更前)			
変更後			

(変更前)				
*教職員の場合は「学年」欄に教職員と表示してください。				
*変更申込みは、準備の都合上、速やかにご提出ください。				
				(提出年月日

年 月 日)	