

第16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 (○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	

新型コロナウイルスの感染状況により感染症対策の必要がある場合、今治市PTA連合会が講じる対策に協力します。チェック欄

No.	区 分	氏 名	区 分
1	監督		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
		選手登録 (有 ・ 無)	<input type="checkbox"/> PTA会員以外
2	主将		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
3	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
4	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
5	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
6	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
7	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
8	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
9	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
10	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
11	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
12	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
13	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
14	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
15	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
16	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
17	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
18	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
19	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
20	選手		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員

※PTA会員以外の監督は、「 PTA会員以外」にチェックしてください。

※選手の表彰は行いません。

運営委員名	携帯電話番号
-------	--------

※大会運営を優先的にお願いします。

◎携帯電話は緊急連絡等に使います。

(提出年月日 年 月 日)