

(提出年月日 令和 年 月 日)

第17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から 副審1名	※監督1名、選手5名(監督含む)以上～8名以下		

運営委員名		携帯電話番号	
-------	--	--------	--

※運営委員は運営にご協力をお願いします。 ◎携帯電話は緊急連絡等に使用します。

※市P連役員は運営委員になれません。

※当該校の女性教職員は、各校2名までは出場できる。年齢制限はない。

※監督1名、選手5名以上8名以下とし、競技はコート内4名で行う。

No.	区分	氏名	区分
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
1	主将		<input type="checkbox"/> 保護者 ・ <input type="checkbox"/> 教員
2	選手		<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

※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。