

第21回富山県シニアビーチボール大会参加申込書

代表連絡者名

〒

住 所

連絡先 自宅 TEL ()

勤務先 TEL ()

携帯 TEL - -

★ 参加区分を○印で囲んで下さい。

男 子 60歳以上の部
65歳以上の部
70歳以上の部

女 子 60歳以上の部
65歳以上の部
70歳以上の部

				市町村地区NO	
(ふりがな)				(所属市町村団体名)	
チーム名					
No	氏 名	生年月日	年齢	電話番号	審判員資格級
1	監督				
2	主将				
3					
4					
5					
6					
7					

※ 年齢は、令和8年4月1日現在の満年齢とします。審判資格を有する選手は等級を記入して下さい。

※ 審判服、ワッパンを持参して下さい。

※ チームに審判員がない場合は下記に帯同審判員を記入して下さい。

氏 名		資 格		氏 名		資 格	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--