

第23回神奈川県ドッジボール選手権

参加申込書

フリガナ チーム名			
チーム 登録番号			
フリガナ 代表者氏名		電話番号	
代表者住所	〒 -		
参加費 振込状況	済（ 月 日） ・ 予定（ 月 日）		

大会スタッフ登録 *D-1チーム必須

公認審判員		前日設営の参加可否
氏名	級	可 ・ 否
氏名	級	可 ・ 否
運営スタッフ *審判員を帯同できない場合に記入してください		
氏名	(男・女)	

当チームは、大会要項の内容に同意し上記の通り申し込みいたします。

平成29年 月 日

提出責任者 _____ 印

県協会処理欄 メンバー表受付 入金確認 参加決定通知送付
JDBAエントリー確認（全国予選のみ） D-2チーム登録確認

第23回神奈川県ドッジボール選手権 出場メンバー表

(フリガナ) チーム名		チーム 登録No			競技委員 長承認印
監督名(フリガナ)	男・女				
コーチ名(フリガナ)	男・女				
マネージャー名(フリガナ)	男・女				

ゼッケン番号	選手名	学校名・学年	性別	ゼッケン番号	選手名	学校名・学年	性別
☆1	(フリガナ)		年 男・女	11	(フリガナ)		年 男・女
2	(フリガナ)		年 男・女	12	(フリガナ)		年 男・女
3	(フリガナ)		年 男・女	13	(フリガナ)		年 男・女
4	(フリガナ)		年 男・女	14	(フリガナ)		年 男・女
5	(フリガナ)		年 男・女	15	(フリガナ)		年 男・女
6	(フリガナ)		年 男・女	16	(フリガナ)		年 男・女
7	(フリガナ)		年 男・女	17	(フリガナ)		年 男・女
8	(フリガナ)		年 男・女	18	(フリガナ)		年 男・女
9	(フリガナ)		年 男・女	19	(フリガナ)		年 男・女
10	(フリガナ)		年 男・女	20	(フリガナ)		年 男・女

* 試合中のゼッケン番号は上記番号順になります。
 ☆キャプテンのゼッケン番号は1番です。
 男女の項目は○をするか、必要項目を残し、他は削除してください。

提出日：平成 29 年 月 日

提出責任者 印