

第12回 シニア交流バレーボール大会申込書

【いそじの部】

令和 7年 10月

チーム名				主 将 名		携 帯	
代表者名		住所				携帯	
監 督		コーチ		マネージャー			
No.	背番号	氏 名	生年月日(西暦)	年齢	住 所		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

背番号の若い順に記入してください

監督、コーチ、マネージャーは1人1チームに限ります

キャプテンの背番号に○印を付けてください

当連盟は個人情報を取り扱う際に、個人情報の保護に関する法律をもとに加盟している公益社団法人
練馬区スポーツ協会規定の「個人情報の保護に関する規程」に従い、法令遵守の徹底に努めています
また、適正かつ公正な手続きにより個人情報を取得し、その利用目的の範囲内でのみ利用します