

令和8年度 吹田市親善ソフトバレーボール交流会申込書

区分	一般	ランク	A トップレベルの試合がしたい
			B+ AよりのB
			B- CよりのB
	壮年 (60歳以上)		C ラリーを楽しみたい
	※男性の強打アタッカー出場チームは「A」を選択してください。		
チーム名			
代表者		連絡先	
ビブス貸出し	要 ・ 不要		

番号	氏名	年齢	性別
主将			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※ 1チーム8人以内です。

※ 午前・午後の選択はできませんのでご了承ください。

【担当スポーツ推進委員】

氏名	地区名	連絡先