２０１９年度　秋季大会　支部大会　メンバー表

　　　　　　　　　　〔　　　　　　　の部〕

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | チームＩＤ |  | 支部 |
| ベンチスタッフ | 監督 |  | Ｃ |  | Ｍ |  |
| OVA登録番号 |  |  |  |
| 有効期間 |  |  |  |
| TS・ＩＤ登録番号 |  |  |  |
| 連絡責任者 |  | 住所 |  |
| ＮＯ | 背番号 | 選手名 | 学校名 | 学年 | ＩＤ | 承諾書 | 移籍 |
| １ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ２ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ３ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ４ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ５ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ６ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ７ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ８ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ９ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| １０ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| １１ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| １２ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |

・必要事項を丁寧にお書きください。監督・Ｃ・Ｍ及び選手名はフルネームで記入してください。

・キャプテンの背番号に○印をつけてください。

・「ＩＤ」欄は、チーム「ＪＶＡ・ＭＲＳ登録番号」を確認の上、チームスタッフは登録番号、選手は○印を記入してください。大会本部で確認します。

・「承諾書」欄には「参加承諾書」の提出が確認されましたら○印をつけてください。

・抽選会後のメンバー変更は認められません。

以上、大会要項の参加規程を満たしていることを、確認の上メンバー登録をしてください。

申し込み責任者　　　　　　　　　　　　　　　　印　℡

|  |
| --- |
| 見本 |

２０１９年度　秋季大会　決勝大会　メンバー表

　　　　　　　　　　〔男子の部〕

TS・ID登録番号

MRSのチームスタッフ登録番号を記入。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | 大阪北バレーボールクラブ | チームＩＤ | 4301491741 | 大阪市　支部 |
| ベンチスタッフ | 監督 | 大阪　太郎 | Ｃ | 浪速　次郎 | Ｍ | 梅田　花子 |
| OVA登録番号 | ０６１００２９ | ０６１１０３１ |  |
| 有効期間 | ２０１９年度 | ２０２０年度 |  |
| TS・ＩＤ登録番号 | ５１５３８０９６４ | ５１５６５５８２４ | ５１５３８０９７５ |
| 連絡責任者 | 大阪　太郎 | 住所 | 大阪市北区○×町１－１－１５ |
| ＮＯ | 背番号 | 選手名 | 学校名 | 学年 | ＩＤ | 承諾書 | 移籍 |
| １ | ① | 大阪　勝男 | 大阪市立△○　小学校 | ６ | ○ | ○ |  |
| ２ | ２ | 難波　明人 | 私立×□　　　小学校 | ５ | ○ | ○ | ○ |
| ３ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ４ |  | 大阪市立など〇〇市立・私立国立などを記入してください | 小学校 |  |  |  |  |
| ５ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ６ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ７ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ８ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| ９ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| １０ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| １１ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |
| １２ |  |  | 小学校 |  |  |  |  |

・必要事項を丁寧にお書きください。監督・Ｃ・Ｍ及び選手名はフルネームで記入してください。

・キャプテンの背番号に○印をつけてください。

・「ＩＤ」欄は、チーム「ＪＶＡ・ＭＲＳ登録番号」を確認の上、チームスタッフは登録番号、選手は○印を記入してください。大会本部で確認します。

・「承諾書」欄には「参加承諾書」の提出が確認されましたら○印をつけてください。

・抽選会後のメンバー変更は認められません。

以上、大会要項の参加規程を満たしていることを、確認の上メンバー登録をしてください。

申し込み責任者　　大阪　太郎　　　　　大阪印　℡ 090-122-3344

|  |
| --- |
| **参　加　承　諾　書**大会名　　２０１９年度　OEVF　秋季大会　児童名　　　　　　　　　　　　　　　　　　チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　小学校　　学　　年　　　　　　年上記の者、下記の事項を承認の上、今大会に参加します。２０１９年　　　月　　日　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・記・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1. 大会の参加は、保護者の了承のもと、個人参加という形です。事故等の一切の責任は保護者にあることをご承知ください。
2. 参加児童の負傷につきましては、各自で対応してください。救急病院等の照会はしますが、それ以外の責任は主催主管者とも一切負いません
3. 大会直前には健康診断を受け、体調把握をしてください。また、大会当日の体調はチーム責任者に連絡し、事故のないようにしてください。
4. 大会参加のための諸費用は各自負担してください。
5. 参加承諾書の提出がないと、大会に参加出来ません。

<チーム代表者保管>大阪府小学生バレーボール連盟 |

|  |
| --- |
| **参　加　承　諾　書**大会名　　２０１９年度　OEVF　秋季大会　児童名　　　　　　　　　　　　　　　　　　チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　小学校　　学　　年　　　　　　年上記の者、下記の事項を承認の上、今大会に参加します。２０１９年　　　月　　日　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・記・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1. 大会の参加は、保護者の了承のもと、個人参加という形です。事故等の一切の責任は保護者にあることをご承知ください。
2. 参加児童の負傷につきましては、各自で対応してください。救急病院等の照会はしますが、それ以外の責任は主催主管者とも一切負いません
3. 大会直前には健康診断を受け、体調把握をしてください。また、大会当日の体調はチーム責任者に連絡し、事故のないようにしてください。
4. 大会参加のための諸費用は各自負担してください。
5. 参加承諾書の提出がないと、大会に参加出来ません。

<チーム代表者保管>大阪府小学生バレーボール連盟 |