

令和7年10月13日（月・祝）
JA共済カップ
第9回もばらタッチバレーボール千葉県大会
参加申込書

NO. _____ 令和 年 月 日

チーム名	ふりがな					
【エントリー種別】ご希望の種別に○を付けてください。 1.ファミリーの部 2.シニアの部 3.一般男子の部 4.一般女子の部 5.男女混合の部						
<input type="checkbox"/> ←チームとして初めて大会に参加する場合は、□にチェックをしてください。						
番号	氏名	性別	年齢	生年月日	住所	連絡先
代表者 1	ふりがな				〒 -	
	メールアドレス		@			
番号	氏名	性別	年齢	生年月日	住所（該当するものに○）	
2	ふりがな				茂原市内・千葉県内・千葉県外	
3	ふりがな				茂原市内・千葉県内・千葉県外	
4	ふりがな				茂原市内・千葉県内・千葉県外	
5	ふりがな				茂原市内・千葉県内・千葉県外	
6	ふりがな				茂原市内・千葉県内・千葉県外	

【チーム構成】1チーム4人～6人（申込締切後の人数の変更はできません。）

【申込期間】令和7年8月8日（金）～8月29日（金）

【申込方法】専用の申込フォームから申し込み。（URL:<https://logoform.jp/form/ykx6/1096108>）

●お問い合わせ●

もばらタッチバレーボール大会実行委員会事務局（茂原市教育委員会教育部スポーツ振興課内）

〒297-0029 茂原市高師2165 茂原市市民体育館

TEL：0475-23-2811

メール：taiiku@city.mobara.chiba.jp

※事務処理欄

受付日	月 日
受付職員名	