

選 手 名 簿

- 大会名：第57回緑区女性レクリエーションバレーボール秋季大会
- 日 時：令和6年10月22日（火）・23日（水）・30日（水）
- 会 場：緑スポーツセンター

チーム名	
代 表 者	
住 所	名古屋市緑区
電話番号	

No.	背番号	ふりがな 氏 名	生年月日	現住所 (緑区以外の場合は、勤務先も記入)	電話番号
	監督		. .		
1			. .		
2			. .		
3			. .		
4			. .		
5			. .		
6			. .		
7			. .		
8			. .		
9			. .		
10			. .		
11			. .		
12			. .		
計					

※裏面を読んでから記入してください。

●選手名簿の記入にあたって

(現住所欄)

現住所が緑区以外の方は、勤務先も記入してください。

(電話番号欄)

連絡が付きやすい電話番号(携帯電話等)を記入してください。

※通常、代表者以外に連絡することはありませんが、緊急時(ケガをした等)の連絡に使用します。

(その他)

- 1 主将は、背番号を○で囲んでください。
- 2 監督が選手として出場する場合は、選手欄にも記入してください。
- 3 申し込み締切り日 令和6年8月16日(金)

●個人情報の取り扱いについて

選手名簿でご提供いただいた個人情報は、下記の目的に使用します。

- 1 本大会の運営
- 2 傷害保険加入等の手続き
- 3 次年度の大会案内(代表者のみ)

以上のことを参加選手に周知した上で、ご記入ください。