

FAXまたは郵送で  
申込みください  
097-556-3221  
申込締切  
2024/6/5(木)

一般財団法人大分県教職員互助会  
第40回 バレーボール大会 参加申込書

Excel様式はHPから  
ダウンロードください

【参加資格】  
大分県教職員互助会会員  
①正規職員・②臨時的任用職員・③退職会員  
※①②③は互助会に加入していること  
※上記互助会員が所属する所属等に勤務している、  
④会計年度任用職員(非常勤講師・非常勤職員等)  
についても参加可とする。  
注:④は公立学校共済組合短期給付の対象となる者。  
※市費雇用職員やPTA等団体雇用職員等は、参加できません。

参加種別 必ず いずれかに○	9人制	ソフトバレー
	両方可 (9人制優先)	両方可 (ソフトバレー優先)

チーム 責任者 〔参加資格の ①②から 選出すること〕	責任者の名前 (職員番号)	チーム名 (フリガナ)
	( )	
	責任者の携帯電話番号 (必須)	監督
	- -	主将
	所属所名: 所属コード: (責任者の所属)	審判が できる選手 主審: 副審:

※それぞれ登録者より選出してください

(チーム編成)  
参加資格を満たす教育関係職員等による自由チーム制とする。  
※①正規職員・②臨時的任用職員の合計人数が、チーム編成人数の  
半数以上となること。

登録選手

	背番号	選手名	職員番号	年齢	性別	所属所	備考
1		(責任者)			男・女		
2					男・女		
3					男・女		
4					男・女		
5					男・女		
6					男・女		
7					男・女		
8					男・女		
9					男・女		
10					男・女		
11					男・女		
12					男・女		
13					男・女		
14					男・女		
15					男・女		
16					男・女		

- <注意事項>
- ・当日、主審と副審が出来る方の名前を記入してください。
  - ・保険等の登録のため、必ず実際に参加される方の名前を記入してください。
  - ・申込みが募集チーム数を超えた場合は、抽選とします。
  - ・出場選手は1チーム16名以内とします。うち監督1名、主将1名を選出してください。
  - ・複数のチームに重複して参加することはできません。