

FAXまたは郵送、
 互助会HPからGoogleフォーム
 でお申込みください
FAX:097-556-3221
申込締切2025/6/4(水)

一般財団法人大分県教職員互助会 第41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】 **必ず確認のうえお申込みください**

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

※上記互助会会員が所属する所属所等に勤務している、

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)
	()
	責任者の携帯電話番号 (必須)
	所属所名 : 所属コード : (責任者の所属)

チーム名	(フリガナ)
監督	
主将	
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

決定通知書 希望送付先 必ず いずれかに○	メールへ送信	所属所に郵送
	メール アドレス:	

▲メールへ送信希望の場合は必ずアドレスを
 ご記入ください

(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。