

第5回 かもめカップ申込書

地 区 名		ふりがな			
		チーム名			
連 絡 先	住所 〒	TEL	自宅		
	氏名		携帯		
	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	備 考	
監 督		. .	歳		
副 監 督		. .	歳		
マネージャー		. .	歳		
No.	プレイヤー 番号	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	備 考
1			. .	歳	
2			. .	歳	
3			. .	歳	
4			. .	歳	
5			. .	歳	
6			. .	歳	
7			. .	歳	
8			. .	歳	
9			. .	歳	
10			. .	歳	
11			. .	歳	
12			. .	歳	
			プレイヤー平均年齢	歳	

- (注 意)
1. 連絡者は常に連絡のとれる方にしてください。
 2. キャプテンの背番号を○で囲んでください。
 3. プレイヤー番号の若い順に書いてください。
 4. 生年月日は2023年9月2日現在の年齢をお書きください。
 5. 平均年齢は小数点以下第2位を四捨五入してください。
 6. 申込書に記載された個人情報は、大会関係資料として使用しますのでご了承ください。