2024年度

第52回 神奈川県ママさんバレーボール秋季大会

申 込 書

ふ り が な					
チ ー ム 名					
連絡先住所	〒				
氏　　名			電話	自宅	
				携帯	
監　　督		副 監 督			
マネージャー		キャプテン			

チ ェ ッ ク	背 番 号	氏　　名	備　　考

※ 背番号の若い順に記入すること。

※ チェック欄には記入しないこと。

※ 合同チームは、チーム名・代表者は基本のチームとし、チーム名の前に（合）を入れ、補充のプレイヤーは備考欄に所属チーム名を入れること。

※ 本大会申込書に記載された代表者の個人情報は、大会関係資料作成・送付の際に利用しますのでご了承ください。