

2024年度 第8回 神奈川県ママさんバレーボールいそじ大会
申 込 書

地区名

参加希望 県内 県外

ふりがな				プレイヤー平均年齢				歳
チー ム 名								
連 絡 先		住所 〒			電 話	自宅		
		氏名				携帯		
		氏 名	生年月日 (YYYY/MM/dd)		年 齢	備 考		
監 督					歳			
副 監 督					歳			
マネージャー					歳			
キャプテン			/		/			
チェック	背番号	氏 名	生年月日 (YYYY/MM/dd)		年 齢	備 考		
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			
					歳			

- *背番号の若い順に記入すること。
- *生年月日をデータ入力する際は「/」で入力すること。（例：1975/3/8）
- *大会当日(3/8)の年齢を記入すること。（プレイヤーの平均年齢は小数点第2位を四捨五入し、小数点第1位まで記入すること）
- *大会参加希望については、該当のものにチェックをすること。
- *チェック欄には記入しないこと。
- *本大会申込書に記載された代表者の個人情報、大会関係資料の送付の際に利用しますのでご了承ください。