

第6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 〒		T E L	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		
No.	プレイヤー 番号	氏 名	生 年 月 日 (YYYY/MM/dd)	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. 生年月日をデータ入力する際は「/」で入力してください。(例：1965/8/31)
 5. 年齢は2024年8月31日現在の年齢をお書きください。
 6. 平均年齢は小数点以下第2位を四捨五入してください。
 7. 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。