

2024年度 神奈川県ママさんバレーボールことぶき親睦大会

申 込 書

地 区 名	ふりがな				プレイヤー平均年齢 歳	
	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	副審・記録	
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	副審・記録	
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
				歳		
協力審判員氏名 (1名)						

- *背番号の若い順に記入し、チェック欄には記入しないこと。
- *生年月日をデータ入力する際は「/」で入力すること。(例：1965/8/22)
- *大会当日(8/22)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)
- *大会当日、副審・記録ができる方は副審・記録の欄に「副」または「記」と記入すること。どちらもいない場合は、必ず協力審判員氏名を記入すること。
- *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。