

平成27年度 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

全国	関東	指定なし	県内
----	----	------	----

チーム名			プレイヤー平均年齢	歳
連絡先	住所〒		電話	自宅
	氏名			携帯
	氏 名	生年月日(西暦)		年 齢
監 督		. .		歳
副 監 督		. .		歳
マネジャー		. .		歳
キャプテン			/	
チェック	背番号	氏 名	生年月日(西暦)	年 齢
			. .	歳
			. .	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。
- *大会当日(6/20)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位を四捨五入して記入すること)
- *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は、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。