平成29年度

第1回 神奈川県ママさんバレーボールクラス別大会

申 込 書

クラス	

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

※ 背番号の若い順に記入すること。

※ チェック欄及びクラスの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。