

平成29年度 第21回神奈川県ママさんバレーボールグリーン大会

申 込 書

地 区 名		チ ョ ーム 名		プ レ イ ヤ ー 平 均 年 齢 歳	
連 絡 先		住 所 〒		T E L	自 宅
		氏 名			携 帯
		氏 名	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	副 審 ・ 記 録
監 督			・		
副 監 督			・		
マ ネ ジ ャ ー			・		
キ ャ プ テ ン		/			
チ ェ ッ ク	背 番 号	氏 名	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	副 審 ・ 記 録
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
チ ョ ーム に 協 力 し て い た だ く 審 判 員 氏 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。
- *大会当日(6/17)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、少数点第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。
- *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。