

平成30年度 第22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 ャ ッ ム 名		プ レ イ ヤ ー 平 均 年 齢 歳	
連 絡 先		住 所 〒 氏 名	T E L	自 宅 携 帯	
		氏 名	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	副 審 ・ 記 録
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	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	副 審 ・ 記 録
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
			・	・	
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。
- *大会当日(6/16)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。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。