

平成30年度 神奈川県ママさんバレーボールシニア交流大会  
申 込 書

【いそじの部】

地 区 名		ふりがな		プレイヤー平均年齢
		チーム名		歳
連 絡 先	住所 〒		T E L	自宅
	氏名			携帯
	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)		年 齢
監 督		. .		歳
副 監 督		. .		歳
マネージャー		. .		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
帯同審判員氏名 (2名)				
(構成員の場合も氏名を記入してください)				

- \*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 (9/19) 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)
- \*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。

平成30年度 神奈川県ママさんバレーボールシニア交流大会  
申 込 書

【ことぶきの部】

地 区 名		ふりがな		プレイヤー平均年齢
		チーム名		歳
連 絡 先	住所 〒	TEL	自宅	
	氏名		携帯	
	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	
監 督		. .	歳	
副 監 督		. .	歳	
マネージャー		. .	歳	
キャプテン		/	歳	
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
帯同審判員氏名 (2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 (9/19) 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)
- \*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。