

**やまゆり杯・小田急旗争奪  
第39回神奈川県家庭婦人バレーボール大会  
申 込 書**

						<b>※ 受付No.</b>
地区名		ふりがな		ことぶき 参加希望		参加料 登録チーム ¥3,000 申し合わせチーム ¥3,000 ¥5,000 未登録チーム ¥8,000
小学校区		チーム名		・一次		
				・二次		
連絡責任者	氏名			電 話	自宅 ( )	
	住所				携帯 ( )	
監督		所属チーム		副監督		所属チーム
マネジャー		所属チーム		キャプテン		平均年齢 歳
※チェック	背番号	氏 名	年齢 (10/1現在)	身長	所属チーム	備 考
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		
			歳	cm		

- \* 背番号の若い順に記入して下さい。 ※印の「受付No.」「チェック」欄には何も書き入れないで下さい。
- \* 申し合わせチーム及び未登録チームは、「チーム名」欄の【 】に「申し合わせ」「未登録」と記入して下さい。
- \* 申し合わせにより「補充」する場合は、「備考」欄に内容が分かるように書き入れて下さい。
- \* 申し合わせにより「二重エントリー」をする場合は、「所属チーム」欄に、チーム名を記入して下さい。
- \* グリーン・ことぶき登録チームは「小学校区」欄に、それぞれ「グリーン」「ことぶき」と記入して下さい。
- \* グリーン・ことぶき登録チームが申し合わせチームで参加する場合、「所属チーム」欄に所属のチーム名を記入して下さい。
- \* ことぶきチームは、一次予選会のみを希望(一次)か、二次予選会へも参加希望(二次)かを選択して下さい。
- \* 大会申込書に記載された個人情報、大会資料作成及び資料送付の際に利用させていただきます。
- \* 平均年齢は、小数点第二位を四捨五入して書き入れて下さい。
- \* この申込書は楷書で正しく記入し、**地区理事長へ原本1部**を郵送して下さい。