

**やまゆり杯・小田急旗争奪  
第46回 神奈川県家庭婦人バレーボール大会  
申 込 書**

						※ 受付No.	
地区名		チ ー ム 名	ふりがな	ことぶき 参加希望	参 加 料	登録チーム ¥4,000	
小学校区			【            】	・ 一次 ・ 二次		申し合わせチーム ¥4,000    ¥5,000	
連絡 責任 者	氏名			電 話	自宅	(            )	
	住所	〒		携 帯	(            )		
監 督			所属チーム	マネージャー			所属チーム
副監督			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			

- \* 背番号の若い順に記入してください。 ※印の「受付No.」「チェック」欄には何も書き入れないでください。
- \* 申し合わせチームは、「チーム名」欄の【    】に「申し合わせ」と記入してください。
- \* 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ください。
- \* 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ください。
- \* 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」と記入してください。
- \* 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ください。
- \* 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)かを選択してください。
- \* 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2位を四捨五入し、小数点第1位まで記入してください。
- \* 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**を郵送してください。