やまゆり杯・小田急旗争奪
第47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
				携帯
	住所	〒		

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	ｷｬﾌﾟﾃﾝ		平均年齢 歳

※チェック	背番号	氏名	年齢（10/2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		

＊ 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は、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。