平成24年度

第42回 神奈川県ママさんバレーボール秋季大会

申 込 書

チ ー ム 名				
連絡先住所	〒			
氏　　名			電話	自宅 携帯
監　　督		副 監 督		
マネジャー		キャプテン		

チ ェ ッ ク	背 番 号	氏　　名

※ 背番号の若い順に記入すること。キャプテンは背番号に○をつけること。

※ チェック欄には記入しないこと。

※ 本大会申込書に記載された代表者の個人情報は、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。