やまゆり杯・小田急旗争奪
第37回神奈川県家庭婦人バレーボール大会
申　込　書

※ 受付№.

地区名		ふりがな		参加料	登録チーム ¥3,000
支部名		チーム名			申し合わせチーム ¥3,000 ¥5,000
小学校区		【　　】			未登録チーム ¥8,000

連絡責任者	氏名		電話	自宅　（　　）
				携帯　（　　）
	住所	〒		

監　督		所属チーム	副監督		所属チーム
ﾏﾈｼﾞｬｰ		所属チーム	ｷｬﾌﾟﾃﾝ		

※チェック	背番号	氏　　名	年齢（10/1現在）	身長	所属チーム	備　　考

＊　背番号の若い順に記入して下さい。 ※印の「受付№.」「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「1名補充」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。
＊　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。
＊　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。