

令和4年度 第25回 神奈川県ママさんバレーボールグリーン大会
申 込 書

地 区 名		ふりがな		プレイヤー平均年齢		
		チーム名		歳		
連 絡 先	住所 〒	TEL	自宅			
	氏名		携帯			
	氏 名	生 年 月 日 (西 暦)	年 齢	副審・記録		
監 督		. .				
副 監 督		. .				
マネージャー		. .				
キャプテン		/				
チェック	背番号	氏 名	生年月日 (西暦)	年 齢	備 考	副審・記録
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
協力審判員氏名 (1名)						

- *背番号の若い順に記入し、チェック欄には記入しないこと。
- *大会当日(6/18)の年齢を記入すること。
(プレイヤーの平均年齢は小数点第2位を四捨五入し、少数点第1位まで記入すること)
- *合同チームは、チーム名・代表者は基本のチームとし、チーム名の前に(合)を入れ補充プレイヤーは備考欄に所属チーム名を入れること。
- *大会当日、副審・記録ができる方は副審・記録の欄に「副」または「記」と記入すること。
どちらもいない場合は、必ず協力審判員氏名を記入すること。
- *本大会申込書に記載された代表者の個人情報、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。