

令和4年度
第4回 神奈川県ママさんバレーボールいそじドリーム大会
申 込 書

地区名

ふりがな				プレイヤー平均年齢	歳
チーム名					
連絡先		住所〒		電話	自宅
		氏名			携帯
		氏名	生年月日(西暦)		年齢
監督			.		歳
副監督			.		歳
マネージャー			.		歳
キャプテン				/	
チェック	背番号	氏名	生年月日(西暦)		年齢
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳
			.		歳

- *背番号の若い順に記入すること。
- *大会当日(5/7)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位を四捨五入し小数点第1位まで記入すること)
- *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、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。