

令和4年度 神奈川県ママさんバレーボールなでしこ大会
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 〒			T E L	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			. .		歳	
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	

- *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（6/28）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）
- *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。