平成２４年度 神奈川県ママさんバレーボールことぶき親睦大会
申　込　書

公認審判員　有（ 1名 ・ ２名 ）・　無	記録員　有　・　無

都道府県名		チーム名		平均年齢　歳
連　絡　先	住所 〒 氏名	TEL	自宅 携帯	

	氏　　名	生　年　月　日　（西　暦）	年　齢
監　　督			
副　監　督			
マネジャー			

チェック	背番号	氏　　名	生　年　月　日　（西　暦）	年　齢

＊背番号の若い順に記入すること。キャプテンは背番号に必ず〇をつけること。
＊平成２４年４月１日現在の年齢を記入すること。（平均年齢は小数点第2位を四捨五入して記入すること）
＊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。