

令和元年度 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
		チーム名		歳
連 絡 先	住所 〒 氏名	TEL	自宅 携帯	
	氏 名	生 年 月 日 (西 曆)		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 曆)	年 齢
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
			. .	歳
帯同審判員氏名 (2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 (7/3) 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。