

第2回 全国ママさんバレーボール冬季大会 京都府予選会申込書

チーム名		代表者	住所		(〒 -)	TEL	
						携帯	
監督		副監督	マネージャー		キャプテン		
No	プレイヤー ナンバー	氏名	生年月日 (西 暦)	年 令 (4/1現在)	身 長	住	所
1			19 . .				
2			19 . .				
3			19 . .				
4			19 . .				
5			19 . .				
6			19 . .				
7			19 . .				
8			19 . .				
9			19 . .				
10			19 . .				
11			19 . .				
12			19 . .				

※ 申込書の書き方について

① 満年齢は平成24年4月1日現在の年齢をお書きください。

② プレイヤーナンバーは小さい順に記載し、キャプテンのプレイヤーナンバーを○で囲んでください。

※ 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、ベンチスタッフ及び各プレイヤーの氏名、プレイヤーナンバー、年齢、身長を大会プログラムに掲載することがありますのでご了承ください。