

参加申込書

沖縄県ママさんバレーボール連盟

第12回沖縄県ママさんバレーボールことぶき・おふく交流大会

チーム名		代表者	氏 名
地域連盟		電話番号	

	氏 名	電話番号
監 督		
副監督		
マネジャー		
キャプテン		

No.	プレーヤー 番号	プレーヤー	年齢	備 考	チェック
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

チームの平均年齢

小数点以下切り捨て

①プレーヤー番号の若い順に記入し、キャプテンのプレーヤー番号を○で囲んで下さい。

②年齢は登録届(4月1日現在)の年齢をご記入下さい。

③申込書に記載の個人情報は、大会関係作業のみに利用しますのでご了承下さい。