

参加申込書

沖縄県ママさんバレーボール連盟

第2回九州ママさんバレーボール春季大会沖縄県予選会

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	身長	備考	チェック
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

チームの平均年齢

		小数点以下切り捨て
--	--	-----------

主 審	
副 審	
記録員	

- ①プレーヤー番号の若い順に記入し、キャプテンの背番号に○をしてください。
- ②年齢は登録届(4月1日現在)の年齢を記入してください。
- 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。