参加申込書

沖縄県ママさんバレーボール連盟

第49回沖縄県ママさんバレーボール選手権大会

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	身長	登録チーム	チェック
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

チームの平均年齢（42.68→42.7）　　小数点以下第二位を四捨五入

主　審	
副　審	
記録員	

①背番号の若い順に記入し、キャプテンのプレーヤー番号に〇をしてください

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。