第52回 全国ママさんバレーボール大会大阪府予選会 申込書

(受付No. 月 日)

チーム名						所在地			
代表者氏名						キャプテン氏名			
住所		〒							
メールアドレス					携帯番号				
連盟 チェック欄	氏名		プレーヤー12名○ キャプテンには◎	チーム役員 監・副・M	連盟 チェック欄	氏名		プレーヤー12名○ キャプテンには◎	チーム役員 監・副・M
	姓	名				姓	名		
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8									

※ 新規追加記入欄

追加多数の場合はコピーして使用願います

連盟 チェック欄	フリガナ		生年月日(西暦)	年齢(4/1)	住所	電話番号
	姓	名				
1					〒	
2					〒	
3					〒	
4					〒	
5					〒	