

2021年度 大阪府ママさんバレーボール秋季クラス別リーグ戦大会申込書

(受付No. 月 日)

属		加盟No.		クラス		組	チーム名				
代表者氏名						※チームより選出 審判員氏名		副審担当者名			
携帯電話番号											
連盟 チェック欄	氏 名		選手15名○ キャプテンには◎	チーム役員 監・C・M	連盟 チェック欄	氏 名		選手15名○ キャプテンには◎	チーム役員 監・C・M		
	姓	名				姓	名				
1					11						
2					12						
3					13						
4					14						
5					15						
6					16						
7					17						
8					18						
9					19						
10					20						

※ 新規追加記入欄 (追加届を兼ねる)

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					〒	