

第12回全国ママさんバレーボール冬季大会大阪府予選会申込書(受付No. 月 日)

チーム名						
代表者氏名						
住 所		〒 大阪府				
メールアドレス						
携 帯 番 号						
副 審 氏 名						
連盟 チェック欄	氏 名(アイウエオ順)		プレーヤー12名○ キャプテンには◎	チーム役員 監・副・M	全国登録番号	
	姓	名				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						