

2022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(アイウエオ順) 姓 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(アイウエオ順) 姓 名		選手15名○ キャプテンには◎	チーム役員 監・C・M
1					10				
2					11				
3					12				
4					13				
5					14				
6					15				
7					16				
8					17				
9					18				

※ 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 氏 名		生年月日(西暦)	年齢(4/1)	住 所	電 話 番 号
1					〒	
2					〒	
3					〒	
4					〒	
5					〒	