

近 畿 大 学 杯 参 加 申 込 書

(受付No. 月 日)

チーム名		属 ○印 (クラブ ・ シルバー ・ ゴールド)
お名前		
現住所	〒 - 都道 府県	
電話番号	自宅 (- -) 携帯 (- -)	

審判は各チームの相互でお願いします

審判役員	担 当 役 員 氏 名
主 審	
副 審	
記 録	

チーム構成	チ ー ム 構 成 員 氏 名
監 督	
コ ー チ	
マネージャー	
キャプテン	
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	
⑦	
⑧	
⑨	
⑩	
⑪	
⑫	
⑬	
⑭	
⑮	

《注意》役員構成員には大阪府ママさんバレーボール連盟加盟者以外（男性）の方も入れます

選手の中に独身女性を含むこともできます

※ 申込書の個人情報とは本大会のプログラム作成及び各チームへの連絡以外には使用いたしません
大会終了後廃棄します