

第24回 会長杯
大野市ママさんバレーボール大会
参加申込書

チーム名			
監督		住所	
副監督		住所	
マネジャー		住所	
番号	氏名	年齢	住所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

※番号は背番号でなくても良い。

申込責任者

住所

氏名

電話 () -

ここで得た個人情報は厳重に管理し、今大会の活動以外には使用いたしません。