

第55回 浦安市ママさんバレーボール大会申込書

登録番号		申込日	平成29年 月 日
チーム名		責任者名	
住所		監督	
TEL/FAX		副監督	
携帯アドレス		マネージャー	

☆ 連絡時に使用しますので、携帯アドレスを必ずご記入ください。

No.	選手名	背番号	登録チーム名	摘要
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

☆ 審判は各チームで行うことが原則となります。

主審氏名

副審氏名

記録氏名

※ 4月25日（火）浦安市総合体育館5階会議室

19時～ 運営委員会で提出してください。（参加費と一緒に）