

## 第37回浦安市会長杯ママさんバレーボール大会 申込書

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

※ 連絡の際、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				

主審氏名	
副審氏名	
記録氏名	

送付先 〒279-0023

浦安市高洲 1-1-24-704

山岸 かつ

TEL 090-4389-5502