

第56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 30 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	

☆ 4月24日(火) 運営委員会にて
参加費と共に提出してください

場所 : 浦安市総合体育館

5階 会議室