

第2回南房総ママさんバレーボール大会参加申込書

地区名: _____ チーム名: _____

代表者氏名	住所	監督氏名
TEL	e-mailアドレス	コーチ氏名

※TELについては、緊急連絡が取れる番号をお願いします。

No.	ふ り が な 氏 名	住 所	背番号	年 齢	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
帯 同 審 判			※帯同審判不在の場合は、選手が審判を務める ※30歳未満独身者は備考欄に○を記入、22歳 の場合は備考欄に生年月日も記入		

■提出期限 令和7年10月31日(金) ※必着(メール)

■メール送信先 : vb mama.373.boso@gmail.com