

第32回山梨県ママさんバレーボールいそじ大会

兼 関東いそじ大会及び全国いそじ大会予選会 申込書

| | | | | | |
|---------|-----|--------|--------|----|--------|
| チーム名 | | | 代表者名 | | |
| 代表者住所 〒 | | | TEL | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 住所 | |
| 監督 | | 19 . . | | | |
| 副監督 | | 19 . . | | | |
| マネジャー | | 19 . . | | | |
| | 背番号 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 住所 |
| 1 | | | 19 . . | | |
| 2 | | | 19 . . | | |
| 3 | | | 19 . . | | |
| 4 | | | 19 . . | | |
| 5 | | | 19 . . | | |
| 6 | | | 19 . . | | |
| 7 | | | 19 . . | | |
| 8 | | | 19 . . | | |
| 9 | | | 19 . . | | |
| 10 | | | 19 . . | | |
| 11 | | | 19 . . | | |
| 12 | | | 19 . . | | |
| 13 | | | 19 . . | | |
| 14 | | | 19 . . | | |
| 15 | | | 19 . . | | |
| | | | | | 平均年齢 歳 |

◎ 参加希望ブロックを○で囲んで下さい

Aブロック（親善試合）

Bブロック（関東いそじ大会予選会）

ことぶきの部（親善試合）

◎ 関東大会予選会の申込みは、選手12名以内でお願いします。（本大会の開催要項による）

◎ 年齢は2021年4月1日現在の満年齢で記入して下さい。

◎ プログラムの原稿となりますので、楷書で判りやすく記入をお願いします。

◎ キャプテンの番号を○で囲んで下さい。