

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。