

第55回四国ママさんバレーボール大会香川県予選

(いそじの部) 申込書

チーム名						
チーム役員	氏 名	年 齢	生 年 月 日	香川県 登録番号	備 考	
監 督			19 . .			
副監督			19 . .			
マネジャー			19 . .			
	背番号	選 手 名	年 齢	生 年 月 日	香川県 登録番号	備 考
1				19 . .		
2				19 . .		
3				19 . .		
4				19 . .		
5				19 . .		
6				19 . .		
7				19 . .		
8				19 . .		
9				19 . .		
10				19 . .		
11				19 . .		
12				19 . .		

背番号順に記入する。

キャプテンは背番号に○印を付ける。

年齢は予選会当日（5月17日）の年齢を記入する。

チーム役員としてのみ登録の者は「香川県登録番号」は記入しなくてよい。

チーム代表者 _____

T E L _____