

神奈川県ソフトバレー委員会 設立記念ソフトバレーボール大会
兼 平成24年度 神奈川県ソフトバレー秋季大会

参加申込書

参加種目 参加種目: 1フリー 2ブロンズ 3ゴールド 4レディース

参加する種目に○をつけること

チーム名					MRSチームID										
代表者名					県・地区名										
連絡先名					連絡先Tel										
					(携帯)										
連絡先住所 〒															
メールアドレス															
番号	ゼッケン	氏名	年齢	生年月日	リーダー資格 L or	MRSメンバーID									
監督															
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															

キャプテンはゼッケン番号を○で囲んで下さい。

複数チーム申し込みの場合は必ずAB・・と分けて、違う名前にしないで下さい。

複数チーム申し込みの場合の申し込み用紙はコピーして、1枚の用紙に書かないで下さい。

お問い合わせ先

秦 博一

090-3577-5577