

第50回越谷市家庭婦人バレーボール大会 参加申込書

チーム名			代表者氏名		
代表者住所	〒 越谷市	電話		Eメール アドレス	

背番号	氏名	年齢	住 所 (番地以下不要)	背番号	氏名	年齢	住 所 (番地以下不要)
			越谷市				
			越谷市				
			越谷市				
			越谷市				
			越谷市				
			越谷市				
			越谷市	監督			
			越谷市	コーチ			
			越谷市	マネージャー			

◆ 審判の出来る方の背番号に○印をお願いします(1名以上)

第50回越谷市家庭婦人バレーボール大会 参加申込書

記入例

チーム名	○ ○ ○ ○		代表者氏名	越谷 花子	
代表者住所	〒343-8501 越谷市越ヶ谷○丁目○-○	電話	090-1111-○○○○	Eメール アドレス	○○○○@gmail.com

背番号	氏名	年齢	住所 (番地以下不要)	背番号	氏名	年齢	住所 (番地以下不要)
①	越谷 花子	40	越谷市越ヶ谷				
2	○○ ○○	35	越谷市レイクタウン				
3	○○ ○○	43	越谷市南越谷				
4	○○ ○○	50	越谷市新越谷				
⑤	○○ ○○	52	越谷市谷中町				
6	○○ ○○	48	越谷市蒲生				
7	○○ ○○	42	越谷市川柳	監督			
8	○○ ○○	44	越谷市東越谷	コーチ			
9	○○ ○○	31	越谷市花田	マネージャー			

◆審判の出来る方の背番号に○印をお願いします(1名以上)