

# 2025度第48回東京都ママさんバレーボールシニア大会申込書

↓ここを左クリックして右の▼をクリックすると☑できます。

## 《 いそじの部 》

大会に

参加する

参加しない

大会に参加しない場合、ホームページ「大会に申し込む」から参加しないにチェックをして送信してください。  
または参加しないに○をつけ、太枠内のみを記入しFAXにて返送してください。

フリガナ _____		フリガナ _____		住 所 〒 _____ _____ _____			
チーム名		代表者名		TEL _____ FAX _____ 携 帯 _____			
	氏 名		(西暦で記入) 記入例: 1954/1/28 生年月日	年 令 1/28 現在	備 考		連盟✓欄
監 督							
コ ー チ							
マネージャー							
No.	背番号	公認 審判	氏 名	(西暦で記入) 生年月日	年 令 1/28現在	備 考	連盟✓欄
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

[プレイヤーの平均 才]

- ① 代表者はチームの構成員であること。
- ② 背番号の小さい順に書き、キャプテンは背番号を○で囲んでください。
- ③ 東京都ママさんバレーボール連盟公認審判員は☑をプルダウンより選択してください。



この○を左クリックでつか  
んでキャプテンの背番号に  
運んでください。

\*申込書に記載された個人情報は、大会の目的に利用するもので、その他の目的で使用することはありません。