

2024年度
第85回町田市ママさんバレーボール親睦冬大会申込書

チーム名			
代表者氏名			
住所	〒		
監督			
C		M	

No.	背番号	氏名	No.	背番号	氏名
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8					

- 1, 背番号は若い順にお書き下さい。主将は**背番号を○**で囲んで下さい。
- 2, 特別枠の選手は**No.に△印**をつけてください。(最大2名まで)