

関西マスタースゲームズ
市長杯第39回大阪市民ママさんバレーボール大会申込書

所在地	区	チーム名	
代表者住所	〒		
代表者氏名			TEL
監督			
コーチ			
マネージャー			
キャプテン			

No.	氏名	年齢	現住所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※大阪市ママさんバレーボール連盟加盟登録とは関係ありません。