

栃木県民スポーツ大会

ママさんバレーボール  
対抗の部

体育・スポーツ協会

会 長 印

チー ム 名

【連絡先(携帯)】

No.	種 別	背番号	年 齢	氏 名	現 住 所
監 督					
副 監 督					
マネージャー					
1	選 手				
2	〃				
3	〃				
4	〃				
5	〃				
6	〃				
7	〃				
8	〃				
9	〃				
10	〃				
11	〃				
12	〃				
13	〃				
14	〃				
15	〃				

※市町が推薦した既婚の女子で編成する(40歳以上の独身女子3名まで可)。  
※監督・副監督・マネージャーも既婚の女子で編成する。  
※キャプテンの背番号を○で囲む。  
※2024年4月1日現在の年齢を記入してください。