

令和2年度 さいたま市バレーボール連盟チーム登録届

登録番号		号	登録 年月日	年 月 日	チーム所在地	区	
チーム名				住所	(〒 -)		
代表者	氏名	印		連絡 担当者	氏名	<input type="checkbox"/> 以下、代表者と同じ場合はチェックを入れて省略可	
	電話番号				電話番号		
	Eメール				Eメール		
登録種目	6人制一般(男子・女子) ・ 9人制一般(男子・女子) ・ ファミリー ・ 小学生 ・ 家庭婦人						
構 成 員							
登録番号	氏 名	年令(学年)	身 長	登 録 資 格	備 考(他に市に登録したチーム名等)		
1				住・勤・学 ・OB・OG			
2				住・勤・学 ・OB・OG			
3				住・勤・学 ・OB・OG			
4				住・勤・学 ・OB・OG			
5				住・勤・学 ・OB・OG			
6				住・勤・学 ・OB・OG			
7				住・勤・学 ・OB・OG			
8				住・勤・学 ・OB・OG			
9				住・勤・学 ・OB・OG			
10				住・勤・学 ・OB・OG			
11				住・勤・学 ・OB・OG			
12				住・勤・学 ・OB・OG			
13				住・勤・学 ・OB・OG			
14				住・勤・学 ・OB・OG			
15				住・勤・学 ・OB・OG			
16				住・勤・学 ・OB・OG			
17				住・勤・学 ・OB・OG			
18				住・勤・学 ・OB・OG			
19				住・勤・学 ・OB・OG			
20				住・勤・学 ・OB・OG			
21				住・勤・学 ・OB・OG			
22				住・勤・学 ・OB・OG			
23				住・勤・学 ・OB・OG			
24				住・勤・学 ・OB・OG			
25				住・勤・学 ・OB・OG			
さいたま市VB連盟 会 長		印	理事長	印	登 録 担 当 者	印	受付年月日

(注)登録資格欄の住・勤・学・OB・OGは在住、在勤、在学、市内高校等卒業生を表します

(注)登録種目及び登録資格欄の該当する項目に○印を付けてください。