

2024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	フリガナ			住所	(〒 -)	
代表者	氏名	印		連絡 担当者	氏名	<input type="checkbox"/> 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	
	メール※				メール※	
※どちらかにメールアドレスの記入は必須です						
登録種目	6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(他に市内で登録したチーム名等)	
1				住・勤・学・OB・OG・他		
2				住・勤・学・OB・OG・他		
3				住・勤・学・OB・OG・他		
4				住・勤・学・OB・OG・他		
5				住・勤・学・OB・OG・他		
6				住・勤・学・OB・OG・他		
7				住・勤・学・OB・OG・他		
8				住・勤・学・OB・OG・他		
9				住・勤・学・OB・OG・他		
10				住・勤・学・OB・OG・他		
11				住・勤・学・OB・OG・他		
12				住・勤・学・OB・OG・他		
13				住・勤・学・OB・OG・他		
14				住・勤・学・OB・OG・他		
15				住・勤・学・OB・OG・他		
16				住・勤・学・OB・OG・他		
17				住・勤・学・OB・OG・他		
18				住・勤・学・OB・OG・他		
19				住・勤・学・OB・OG・他		
20				住・勤・学・OB・OG・他		
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、市内高校等学校の卒業生を表します

(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

- 総会の受付時に提出してください
- 但し、4月末日まで、本登録届の更新を受け付けます