

## 静岡県クラブバレーボール連盟登録届

フリガナ チーム名		フリガナ 連絡者名	
種別	男子・女子	6人制・9人制・6人制&9人制	※該当に○印のこと
フリガナ 代表者名		フリガナ 連絡者名	
郵便番号 代表者住所		郵便番号 連絡者住所	
電話番号		電話番号	
推薦者	所属部署	氏名	
	住所	携帯電話	
NO	氏名	住所	生年月日(西暦)
1		静岡県	年 月 日
2		静岡県	年 月 日
3		静岡県	年 月 日
4		静岡県	年 月 日
5		静岡県	年 月 日
6		静岡県	年 月 日
7		静岡県	年 月 日
8		静岡県	年 月 日
9		静岡県	年 月 日
10		静岡県	年 月 日
11		静岡県	年 月 日
12		静岡県	年 月 日
13		静岡県	年 月 日
14		静岡県	年 月 日
15		静岡県	年 月 日
16		静岡県	年 月 日
17		静岡県	年 月 日
18		静岡県	年 月 日
19		静岡県	年 月 日
20		静岡県	年 月 日

上記の通り申請致します。

年 月 日 代表者名 印

【承認】 年 月 日  
 静岡県クラブバレーボール連盟 理事長 印