

令和 6 年度 福井県ソフトバレーボール連盟チーム登録申請書

受付日	令和6年 月 日	受理番号	第 号	記載不要欄			
チーム名			構成	男子 名	女子 名		
代表者氏名			電話番号 (携帯電話)				
代表者住所	〒						
連絡先のe-mailアドレス(携帯アドレスは不可)			@				
	選手名	R7/4/1現在 年 令	資格 ※1		選手名	R7/4/1現在 年 令	資格 ※1
1				21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

※資格欄は(公財)日本バレーボール協会認定のリーダー・アクティブリーダーは「1」、マスターリーダーは「2」と記入ください。

チーム名登録 8文字以内 (超過しないこと)

1		4	
2		5	
3		6	

チーム名数 ×2,000円＝ (3,000円) 円 の登録料を添えて上記の通り申請致します。

令和 6 年 月 日

福井県ソフトバレーボール連盟
会長 福原 敏弘 殿