

# 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