

平成29年度鹿児島県バレーボールリーグ競技者登録届(県協会登録のみチーム用)

登録	9人制	チーム名			男・女		
チーム代表者		住所			代表者電話番号		
連絡係		Tel			代表者携帯電話番号		
審判員	資格		A級・B級・C級		連絡係携帯電話番号		
			A級・B級・C級		審判員電話番号		
	選手名	年齢	身長 cm	住所(市町村までで可)	勤務先	県協会重複チーム名	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
リーグ運営協力者名					* 枠内は全て書いてください。		

注1・代表者は、競技者の他チームの登録がないか確認し、ある場合は必ず県協会重複チームの欄に記入すること。