

令和元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	
					代表者携帯電話番号	
連絡係		Tel			連絡係携帯電話番号	
審判員		資格	A級・B級・C級		審判員電話番号	
			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。
 注2・ママさん連盟に選手登録されている方は、チームスタッフ並びに選手としては登録出来ない。