

平成29年度 岩手県民体育大会バレーボール競技 登記届

市町村名				登記年月日	平成29年 月 日		
チーム名				※受付日	平成29年 月 日		
種 別	6人制	9人制A	9人制B	男子	女子	※登記番号	
	2017-登記- 号						
チーム 代表者	住所 〒 _____						
	氏名 _____ 印						
	電話番号 _____ E-mail アドレス _____						
チ ャ ム 構 成 員							
番号	氏 名		年齢	番号	氏 名		年齢
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

種別並びに男女の別について該当するものを○で囲むこと。

※印の欄は記入しないこと。

登記手続きの期限を平成29年5月31日(火)とします。やむを得ず提出が遅れる場合は、岩手県バレーボール協会・千葉まで(090-1491-9333)ご連絡ください。