令和６年４月吉日

関係役員各位　様

各チーム各位　様

（一財）長崎県バレーボール協会

会長　　　　白　石　幹　幸

登録をされるチームへのお願い

登録申し込みの整理の都合上、下記事項を記入の上送付願います。

チーム名 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　男　・　女　）

登録種別（　　クラブ　　　実業団　　　　大学　　　高専　）

連絡者住所 〒

氏名

電話番号

（連絡者はチームの実務をされている方でお願いします。）

緊急の連絡が時々ありますのでよろしければ携帯電話の番号を記入してください。

なお、携帯電話の番号は公表しません。

携帯電話番号 　　　－　　　　　　－

有資格者について

殆どの九州、全国大会出場について有資格者の参加が義務付けられています。

|  |  |
| --- | --- |
| 有　資　格　者　名 | 資　格　種　類　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

有資格者の把握をしたいと思いますので記入欄への記入をお願いします。