北海道道央地区連盟　　登録年月日　平成　　年　月　日　登録番号　　号
北海道クラブ連盟　　登録年月日　平成　　年　月　日　登録番号　　号

平成29年度　登　録　票

種　別	（　６　９　）人制　（　男　女　）子　・　4号球　*該当に〇印をつけてください				
チーム名			チーム所在地		
代表者 連絡先	住　所	〒			
	氏　名				
	自宅電話		携帯電話		
	携帯アドレス				
	PCアドレス				

番号	氏　名	年齢	身長	勤務先（職業）	備考

承　認	北海道道央地区	北海道クラブ連盟	合　議

＊チーム所在地は、登録地区協会及びチーム所在の市町村名とします
☆登録は必ず地区連盟にて行ってください。地区連盟から北海道連盟に登録されます。
☆天皇杯皇后杯・地域リーグ・クラブカップはバレーボール協会、クラブ連盟両方に
　登録しなければ、出場できません
☆6・9人制とも出場予定がある場合は（6・9）人制の両方に〇印を付けてください。
☆携帯・PCアドレスは、連盟からの連絡のために必要です。必ず記入してください
☆チームを重複して登録する場合は、備考欄に他に登録しているチーム名を記入