OVFF-16-5

# 2025年度　大阪府家庭人バレーボール連盟　加盟登録届（正確に記入願います）

**※欄は連盟が記入**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ※受付月日 | 属 | ダイヤモンド | ※加盟NO | ダイヤモンド　番 | フリガナ<br>チーム名 |
| 月 | 代表者 | | フリガナ<br>氏名 | | 携帯電話番号 |
| 日 | | | 住所 | 〒　大阪府 | 自宅電話番号 |
| | | | | | LINE(○印)　LINE可能　LINE不可 |
| | | | | | メールアドレス |

| | 登録番号 | フリガナ<br>チーム構成員氏名 | | 生年月日西暦 | 2025/1/1<br>年齢 | 身長<br>(cm) | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | 所属チーム名記入(大会日程調整のため該当者は必ず記入)<br>クラブ<br>(C) | シルバー<br>(S) | ゴールド<br>(G) | プラチナ<br>(P) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 2 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 3 | | | / / | | | | | | | | | |
| ※加盟金確認月日 | 4 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 5 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 6 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 7 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 8 | | | / / | | | | | | | | | |
| 月 | 9 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 10 | | | / / | | | | | | | | | |
| 日 | 11 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 12 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 13 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 14 | | | / / | | | | | | | | | |
| | 15 | | | / / | | | | | | | | | |