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　月　日	属	シルバー	※加盟NO	シルバー　　番	フリガナ チーム名
	代表者		フリガナ 氏名		
			住所	〒　　大阪府	
					携帯電話番号
					自宅電話番号
					LINE(○印)　LINE可能　LINE不可
					メールアドレス

※加盟金確認月日　月　日	登録番号	フリガナ チーム構成員氏名	生年月日西暦	2025/1/1 年齢	身長 (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) ｸﾗﾌﾞ (C)	ｺﾞｰﾙﾄﾞ (G)	ﾀﾞｲﾔﾓﾝﾄﾞ (D)	ﾌﾟﾗﾁﾅ (P)
	1		/ /									
	2		/ /									
	3		/ /									
	4		/ /									
	5		/ /									
	6		/ /									
	7		/ /									
	8		/ /									
	9		/ /									
	10		/ /									
	11		/ /									
	12		/ /									
	13		/ /									
	14		/ /									
	15		/ /									