奈良県ソフトバレーボール連盟登録用紙（令和2年度用）　新規・変更・追加　　（新規・変更・追加年月日：　　年　月　日）　　※登録番号 ＿＿＿＿

チーム名		所在地市町村	
代表者	住所：〒　－		
	名前　　印		
	☎自宅　　－　　－　　携帯　　－　　－		

※①「年齢」は、**2021年4月1日現在**を記載すること。
②登録者は、県内に在住または在勤している者とする。
③備考欄に、ワッペン㋡　県講習受講者①
研修事業受講済㋕

	氏名	住所	性別	生年月日	年齢	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	氏名	住所	性別	生年月日	年齢	備考
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

	30歳未満	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	計
男性								
女性								