

平成25年度京都府ソフトバレーボール連盟登録申込書

京都府ソフトバレーボール連盟

会 長 西村 耕治 様

【申込年月日】 平成25年 月 日

クラブ名【 \_\_\_\_\_ 】

前年度登録クラブは、出来る限り同じクラブ名を使用してください。

1クラブ2チーム以上は、必ずクラブ名を記入してください。

クラブ名が長い場合は、6文字程度の略称も記入してください。

略称【 \_\_\_\_\_ 】

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

自宅電話 \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

用紙の記入方法・登録についての問い合わせは、

京都府ソフトバレーボール連盟競技部 中川幸治まで

075 - 881 - 3981

(平日9時～17時まで)

個人情報については、連盟の事務・大会等の連絡以外には使用いたしません。