

平成30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 片 山 仁 士 様

【申込年月日】 平成30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。

チーム名 1. _____ (参加予定種別：女性・トリムⅠ・Ⅱ・Ⅲ)

2. _____ (参加予定種別：女性・トリムⅠ・Ⅱ・Ⅲ)

3. _____ (参加予定種別：女性・トリムⅠ・Ⅱ・Ⅲ)

4. _____ (参加予定種別：女性・トリムⅠ・Ⅱ・Ⅲ)

5. _____ (参加予定種別：女性・トリムⅠ・Ⅱ・Ⅲ)

※ チーム名は、6文字程度の略称で記入してください。

※ 参加予定種別に○印をお願い致します。大会参加時の変更は可能です。

代表者氏名 _____ (印)

住 所 〒 _____

携帯電話 _____

(自宅電話) _____

メールアドレス _____

※ メールアドレスは連盟との連絡、メンバー登録用紙のやり取り等に使用できるアドレスをお願い致します。

◆ 用紙の記入方法・登録についての問い合わせは、
理事長 中川幸治まで

電 話：075-881-3981 (平日9時～17時まで)

携 帯：090-5367-0586

◆ 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。