令和５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　　大秦　忠明　様　　　　　　　【申込年月日】　令和５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。

クラブ構成　　□女性　　□男女

チーム名　１．

　　　　　２．

　　　　　３．

　　　 ※　チーム名は、６文字程度の略称で記入してください。

代表者氏名

住　所　〒

電話番号

　　※　連絡の取れる電話番号でお願いいたします。

メールアドレス

※　メールアドレスは連盟との連絡、ファイルのやり取り等に使用できる

　　アドレスでお願いいたします。携帯電話のメールの場合は、Gmailを

　　　 受け取れるよう設定をお願いします。

◆　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

　E-mail kyoto.s.v.f@gmail.com

* 昨年度登録チームで、登録内容に変更がない場合は連絡のみで登録申込書の提出は

必要ありません。

◆　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。