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。