平成29年度浦安市バレーボール協会登録書

団体番号（協会で記入）

――

平成29年　　月　　日

（　追加登録　・　登録抹消　）申請書　　（必要な文字を〇で囲む）

下記の者は、浦安市バレーボール協会に追加登録・登録抹消を申請します。

団体名			責任者名		
〒		責任者住所			
TEL			FAX又は携帯		
練習日		練習時間		練習会場	
URL			Eメール		
活動種目（複数可）	クラブ・家庭婦人・ソフト・高校・中学・少年団				

所　属　員　　年齢は4月1日現在で記入する。各項目とも正確に記入すること。

No	氏名	性別	年齢	現住所	電話番号	協会欄

＊　No・氏名・性別・年齢・現住所・電話番号は必ず記入してください。

＊　原本は各チームで保管のこと。

＊　提出先　〒273-0035　船橋市本中山4-3-2-210　TEL 080-3158-6061　FAX　047-334-8257

浦安市バレーボール協会登録担当　田中淳子　宛　　郵送FAXどちらも可