**年度　町田市バレ－ボ－ル連盟登録申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チ－ム名 |  | 部　別 | 一般男子　一般女子　レディース |
| 代 表 者 | 氏　名 |  | 電話 |  |
| 住　所 | (〒) | Eメール |  |
| 活　動　拠　点 |  |
| 所　在　地 | （〒） |
| NO | 氏　　　名 | 年齢 | 住　　所　（町田市〇〇町までで可） |
| 監　督 |  |  |  |
| コ－チ |  |  |  |
| マネージャー |  |  |  |
| 　１ |  |  |  |
| 　２ |  |  |  |
| 　３ |  |  |  |
| 　４ |  |  |  |
| 　５ |  |  |  |
| 　６ |  |  |  |
| 　７ |  |  |  |
| 　８ |  |  |  |
| 　９ |  |  |  |
| 　10 |  |  |  |
|  11 |  |  |  |
|  12 |  |  |  |
|  13 |  |  |  |
|  14 |  |  |  |
|  15 |  |  |  |
|  16 |  |  |  |
|  17 |  |  |  |
|  18 |  |  |  |
|  19 |  |  |  |
|  20 |  |  |  |

　　　　※　黒のペンまたはボールペンで記入してください。

　　　　　　　　　　　　　上記の通り加盟申込いたします。　　　記載責任者　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町田市バレ－ボ－ル連盟　　　会　　長　　殿