

# 年度 町田市バレーボール連盟登録申込書

チーム名			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				
コーチ				
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

町田市バレーボール連盟 会 長 殿