

愛知県実業団バレーボール連盟 加盟団体登録届

平成 年 月 日

(性別・種別の該当に○を願います)

チーム名		性別	男	女	種別	6人制・9人制・併用	
所属企業名 (正式名称)		住所	〒				
チーム所在地	〒						
チーム代表者	チーム役職	氏 名					
連絡先	担当者 氏名						
	住所	〒					
		電 話	F A X	Eメールアドレス			
				@			

- * 本報告書の記載内容につきましては、チームへの連絡目的以外には使用いたしません。
- * 地域で編成、高校 OB 等のチームは、所属企業名欄及び住所欄の記入の必要はありません。
- * 提出後で、代表者及び連絡担当が替わられた場合は再度提出してください。