

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

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	所属部署

連絡先	担当者 氏名			
	住所等	〒		
		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 チーム等は、所属企業の企業名・住所欄及びチーム代表者の所属部署名の記入は不要です。
- * 提出後で、代表者及び連絡担当が代わられた場合は再度提出してください。