

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	
連絡担当者						
連絡先住所	〒					
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。
- * 性別・種別の欄は該当に○印を願います。
- * クラブ態様のチームは、所属企業名・住所欄及びチーム代表者の所属部署名の記入は必要ありません。