

【 】年度 桜井市バレーボール協会チーム登録届け

登録部会名		申請日	年 月 日
(フリガナ)		(フリガナ)	
チーム名		代表者名	
*チーム名略称	全角4文字・半角8文字		
代表者住所	〒	代表者携帯電話番号	
		登録料合計金額;	円
*チーム写真及び登録者の広報誌・ホームページへの写真・動画の掲載 (可・不可)			

*チーム情報(チームに加入したい方の参考にします)

拠点練習会場						平均年齢	約	才	
練習曜日	練習時間		～			構成人数	人		
No.	氏名	性別	年齢	住所	他部会 登録	他部会 登録	公認 資格	公認 審判	備 考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

- 【注意事項】
- * 数字・英数は半角英数にて入力ください
 - ** 年齢は、登録年度の4/1現在で記入ください。
 - ** 各欄とも省略せず明確に、記入漏れの無いようご記入ください。
 - ** 事務目的の範囲を超えて個人情報を利用したり、外部に提供したりすることは、原則として行いません。
 - * 各部会で取りまとめ、Excelシートのまま提出ください
 - ** “*”欄は任意記入です。
 - ** 記入欄不足および追加登録時は2号用紙に記入ください。