

追

## 田原市ソフトバレーボール協会会員追加登録票

チーム名				代表者名			受付
代表者住所	田原市 町						
代表者電話	自宅			勤務先			
No.	氏 名	生年月日	性別	住 所	勤務先	備考	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

会費 500円 × 人 =

会費振込日 平成 年 月 日

注) 登録票は2部作成し、2部とも提出してください。登録完了後1部返却いたします。

追

## 田原市ソフトバレーボール協会会員追加登録票

チーム名				代表者名			受付
代表者住所	田原市 町						
代表者電話	自宅			勤務先			
No.	氏 名	生年月日	性別	住 所	勤務先	備考	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

会費 500円 × 人 =

会費振込日 平成 年 月 日

注) 登録票は2部作成し、2部とも提出してください。登録完了後1部返却いたします。