

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

No.	氏 名	生年月日	性別	住 所	勤務先	備考		
1								
2								
3								
4								
5								
6								

No.	氏 名	生年月日	性別	住 所	勤務先	備考		
1								
2								
3								
4								
5								
6								