

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						