

追

平成27年度 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						

チ
ー
ム
控
え

会 費：500円× 人＝

会費振込日：平成 年 月 日

※事務局控え、会計控えにも同内容をご記入ください。

チーム名		代表者名			受付		
No.		氏 名	生年月日	性別	住 所	勤務先	備考
1							
2							
3							
4							
5							

事
務
局
控
え

チーム名		代表者名			受付		
No.		氏 名	生年月日	性別	住 所	勤務先	備考
1							
2							
3							
4							
5							

会
計
控
え