

追

平成29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 携帯								
No.	ふりがな 氏名	(西暦) 生年月日	性別	住 所	電話(自宅)	緊急連絡先	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						受付			
No.	ふりがな 氏名	(西暦) 生年月日	性別	住 所	電話(自宅)	緊急連絡先	備 考		
1									
2									
3									
4									
5									

事務局控え

チーム名						受付			
No.	ふりがな 氏名	(西暦) 生年月日	性別	住 所	電話(自宅)	緊急連絡先	備 考		
1									
2									
3									
4									
5									

会計控え