

平成29年度 田原市ソフトバレーボール協会会員登録票

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									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

会 費：500円 × 人 =

会費振込日：平成 年 月 日 (振込済 ・ 振込予定) ←どちらかに○

注) 登録票は3部作成し、3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。