

追

## 平成30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	
No.	ふりがな 氏名	生年(西暦)月日	性別	住所(市・町まで)	備考
1					
2					
3					
4					
5					

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.	ふりがな 氏名	生年(西暦)月日	性別	住所(市・町まで)	備考
1					
2					
3					
4					
5					

チーム名		代表者名		受付	
No.	ふりがな 氏名	生年(西暦)月日	性別	住所(市・町まで)	備考
1					
2					
3					
4					
5					

チーム控え

事務局控え

会計控え