

令和2年度 さいたま市ソフトバレーボール連盟登録申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

代 表 者 氏 名
住 所 _____

TEL/FAX _____

E-mail _____
※連絡は基本的にメールで行いますので必ずご記入下さい。

登録人数 男性 名 女性 名
(内 市外登録者数:)

チームの練習状況

場 所	曜 日	時 間

※他に事務局からの連絡を受けられる方がいらっしゃいましたら、お名前とメールアドレスを以下にご記入ください。

連絡係 氏名 E-mail

氏名 E-mail

氏名 E-mail

氏名 E-mail

アドレスはPDFまたはWord/Excel等のファイルが受け取れるものをお願いします。

さいたま市ソフトバレーボール連盟規約ならびに細則を良く読み下記チェックをお願いします。

- 連盟規約を理解し遵守します。
- 連盟登録団体に関する細則を理解し遵守します。