

令和6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 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でお願いします。

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。