

## 東京都ソフトバレーボール連盟 加盟登録用紙

2019 年度	号		記入日	年	月	日			
団体名 ( MRS チームID )		<a href="http://">http://</a>							
代 表 者	氏名	電話/携帯							
	住所	〒							
	勤務先								
	勤務先住所	〒							
	メール	@			( PC / 携帯 )				
連 絡 者	氏名	電話/携帯							
	住所	〒							
	勤務先								
	勤務先住所	〒							
	メール	@			( PC / 携帯 )				
構 成 者	10代	男 名	40代	男 名	70代	男 名	合 計	男性	名
	20代	女 名	50代	女 名	80代	女 名		女性	名
	30代	男 名	60代	男 名	90代	男 名		総合計	名
		女 名		女 名		女 名			
		女 名		女 名		女 名			
		女 名		女 名		女 名			
指 導 者 資 格	NO	氏名	資格	NO	氏名	資格			
	1			7					
	2			8					
	3			9					
	4			10					
	5			11					
	6			12					
練習会場(都内)									
練習日		月 火 水 木 金 土 日 (○で囲む)							
練習時間		~ ~							

- ※ 2部提出いただき、確認の上、1部返却します。
- ※ 指導者資格は、ソフトリーダー/スポーツ指導員/審判資格等
- ※ 連盟事業・大会の案内問い合わせ等をPCメールにて受けるチームはお知らせください。

チーム代表者 確認印	連盟承認印
---------------	-------