

## 愛知県実業団バレーボール連盟 加盟団体登録届

平成 年 月 日

チーム名		性別	男	女	種別	6人制	9人制	併用	
所属企業名  (正式名称)		住所	〒						
チーム所在地	〒								
チーム代表者	チーム役職	氏 名				所属部署			
連絡担当者									
連絡先住所等	〒								
	電 話				F A X				

- \* 本報告書の記載内容につきましては、チームへの連絡目的以外には使用いたしません。
- \* 地域で編成、高校OBチーム等は、所属企業名・住所欄及びチーム代表者の所属部署名の記入は必要ありません。
- \* 提出後で、代表者及び連絡担当が替わられた場合は再度提出してください。