

## 徳島県ママさんバレーボール連盟追加登録届

チーム名						追加登録年月日	年 月 日		
連絡先	住所	〒			代表者	住所	〒		
	氏名			TEL				氏名	TEL
構 成 員									
番号	フ リ ガ ナ 氏 名	年齢	生年月日(西暦)	住 所				他に登録しているチーム名	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

※追加登録は、原則として30日を経過した日よりその効力を発生するものとする。(連盟登録規定 第7条2項より)