

# 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)