



# 足立区ビーチボールバレー連盟

## 選手（追加登録 抹消）届け

※登録、抹消どちらかを削除してください。

登録書提出日（西暦） 年 月 日

受付承認日（西暦） 年 月 日

団体名：

代表者名：



氏名・フリガナ	性別	住所・電話	生年月日	特記事項
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	
	男	〒 TEL :	(西暦) 年	
	女		月 日	

◎ 特記事項 登録に関して、前団体名、在住、在学を記入する。

◎ 全ての項目が記入されているか確認の上、提出して下さい。

登録先(連盟事務局) jim@abbv.jp