

愛媛県小学生バレーボール連盟団体登録届

空白で提出して下さい

加盟番号

団体名	<input type="radio"/> 該当の 카테고리 を ○ で 囲む <input checked="" type="radio"/> 男子 <input type="radio"/> 女子 <input type="radio"/> 混合
加入・更新年月日	2019 年 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 年度当初の登録は 4月1日として下さい
支部名	<input type="text"/> 東予、中予、南予から選択して下さい。
団体所在地	<input type="text"/> リストから市町村を選択して下さい。
カテゴリー	<input type="text"/> 男子、女子、混合から選択して下さい。
チームID	<input type="text"/>

代表者名	<input type="text"/> 同一団体で男、女、混合等、複数のカテゴリーに登録するチームの代表者は、同一にして下さい。 <input type="text"/>
住所	<input type="text"/>
自宅電話	<input type="text"/>
携帯電話	<input type="text"/>

監督名	<input type="text"/> 複数のカテゴリーに登録するチームの監督は、別人として下さい
住所	<input type="text"/>
自宅電話	<input type="text"/>
携帯電話	<input type="text"/>

連絡責任者名	<input type="text"/>
住所	<input type="text"/>
自宅電話	<input type="text"/>
携帯電話	<input type="text"/>