**愛知県実業団バレーボール連盟　加盟団体登録届**

　　　年　　　月　　　日

（性別・種別の該当に○を願います）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | 　 | 性別 | 男 | 女 | 種別 | ６人制 ・ ９人制 ・ 併用 |
|  |
| 所属企業名 |  | 住所 | 〒 |
| （正式名称） | 　 |
|  |
| チーム所在地 | 〒 |
|  |
| チーム代表者 | チーム役職 | 氏　　　　　名 |
| 　 |  |
|  |
| 連絡先※実連からの資料送付先、メール配信先を記載下さい | 担当者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所　 | 〒 |
|  |
| 電　　　　　話 | Ｆ　Ａ　Ｘ | Emailアドレス |
|  |  |  |

＊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等のチームは、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の必要はありません。

＊提出後で、代表者及び連絡担当が交代された場合は、再度提出してください。

＊E-mailアドレスは、なるべくPCのアドレスでお願いします。