２０２４年度 岡山県ソフトバレーボール連盟

個人登録

申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム(団体)名 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | |  |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | |

1. 楷書にて丁寧に記入してください。
2. チーム代表者も必ず登録してください。
3. 登録チームがない場合はチーム(団体)名の欄に「無し」と記入してください。
4. 記入欄が足りない場合は、1ページ目をコピーして追加記入してください。
5. 登録料は1人「５００円」です。下記口座に振込みをお願いします。

|  |
| --- |
| 銀行名 **ゆうちょ銀行**　記号 **１５４５０**　番号　**２２５５５４５１**  口座名義 **オカヤマケンソフトバレーボールレンメイ**  ゆうちょ銀行以外からの振込みの場合  銀行名 ゆうちょ銀行　店名 五四八　店番 ５４８　普通預金  口座番号 ２２５５５４５  口座名義 オカヤマケンソフトバレーボールレンメイ  ※振り込み手数料は振込者負担とします。 |

1. 申込書の１、２ページとも下記住所まで郵送してください。（ＰＣメール可）

|  |
| --- |
| 〒702-8027　　岡山市南区芳泉４丁目5-32-１ ｆグランデＡ101  岡山県ソフトバレーボール連盟 総務委員長　 濱野　雄心　宛  　　ＰＣアドレス　　entry\_okayama@yahoo.co.jp |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録人数 |  | 人 | 振込み金額 | ￥ |  |
| 振込名義人名 |  | | 記入者サイン |  | |

記載された個人情報は、連盟運営の目的の範囲内でのみ使用し、それ以外には利用しません。