

様式2

平成 年 月 日

岩手県バレーボール協会長 様

_____チーム (男・女、クラブ、大学、ヤングクラブ) 該当に○

連絡責任者_____

平成 29 年度岩手県バレーボール協会加盟登録について

標記について、別紙 JVAMRS チーム加入選手一覧を同封の上、下記加盟登録届のとおり加盟登録いたします。

なお、加盟登録料 _____円は、____月____日 郵便局から (ゆうちょ銀行振替口座記号番号 02220-6-40176 「岩手県バレーボール協会」) へ振込済みです。金融機関等が発行した領収証の「写し」を裏面に添付いたします。

記

平成 29 年度岩手県バレーボール協会加盟登録届

平成 年 月 日

種 別 男・女 (該当に○) 登録年月日 _____年 ____月____日

チーム名_____ チーム代表者名_____ (印)

加盟登録番号 (JVAMRS チーム ID) _____

チーム所在地 _____市・町・村

連絡責任者: _____

連絡先 〒

住所_____

電話番号_____

※ 平成 年 月 日 受理 (印)

※ 平成 年 月 日 加盟登録料 クラブ 20,000 円 大学 4,000 円
ヤングクラブ 10,000 円

受理確認 (印)

※印欄は記入しないこと。