**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。

＊連絡担当者は極力、JVA-MRS代表者と同一であることを推奨します。

＊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。