

登録変更届

高松市バレーボール協会

事務局受付年月日	年 月 日
----------	-------

チーム名		種 別	9人制 女子
※ 加盟番号	年度 号		6人制 男子
			小学生 男子・混合・女子
			中学生 男子 女子

変更内容	追 加 ・ 移 動 ・ 抹 消
------	-----------------

登録No.	氏 名	年齢 (学年)	生年月日	現 住 所	備 考

以上 () 名の変更をいたします。

記載責任者 (代表者)

住所 _____

氏名 _____ 印

※ 小学生部会について移動の場合は、前チーム代表者に記入してもらうこと

記載責任者 (代表者) チーム名 _____

住所 _____

氏名 _____ 印

エントリー変更用紙

高松市バレーボール協会

大会名 ()

1 チーム名 _____

2 種 別 _____ (男子・混合・女子)

3 代表者氏名 _____ 印

住所 _____

4 変更内容

旧		新	
監督		監督	
コーチ (副監督)		コーチ (副監督)	
マネージャー		マネージャー	

旧		新	
背番号 (登録No)	選手氏名	背番号 (登録No)	選手氏名

※9人制は登録 No を記入すること

競技委員長		競技委員		受付	
-------	--	------	--	----	--