

様式3

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変更届けについて

標記について、別紙JVAMRSチーム加入選手一覧を同封の上、下記加盟チーム登録変更届のとおりチーム加入選手について変更いたします。

記

平成29年度岩手県バレーボール協会加盟チーム登録変更届

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

変更連絡担当者名 _____ (印)

住所_____

電話番号_____

加盟登録変更事由 追加登録・登録抹消・姓名変更・その他（ _____ ）
（該当に○）

※ 平成 年 月 日 受理 (印)

※ 平成 年 月 日 変更受理 (印)

※印欄は記入しないこと。