

一般社団法人全国ママさんバレーボール連盟  
 会員登録情報変更届

連 盟 記 入 欄	
受付日	
受付No	

記入日 年 月 日

変更前 *登録時の情報をすべて正しく記入すること													
名 前	姓							名				都道 府県	
	フリガナ(全角カナ)	セイ							メイ				
生年月日	西暦					年				月		日 生まれ	
会員番号				-									
所属チーム	種 別	( 一般・いそじ・ことぶき・おふく )						□所属チームなし					
	チーム名												
チーム代表者の名前(所属チームがある方)							姓				名		
あなたはチーム代表者ですか?(所属チームがある方)							はい ・ いいえ						
【 チ ー ム 代 表 者 】	住 所	〒				-							
		都道府県											
		市区町村											
		町名番地等											
	建物名												
電話番号(固定)						-					-		
電話番号(携帯)						-					-		

変更後 *変更箇所には <input checked="" type="checkbox"/> して記入すること													
<input checked="" type="checkbox"/>	名 前	*旧字体・外字の場合、郵便は当用漢字でお送りする場合があります											
	姓							名				都道 府県	
	フリガナ(全角カナ)	セイ							メイ				
<input checked="" type="checkbox"/>	所属チーム	種 別	( 一般・いそじ・ことぶき・おふく )						□所属チームなし				
		チーム名											
チーム代表者の名前(所属チームがある方)							姓				名		
あなたはチームの代表者ですか?(所属チームがある方)							はい ・ いいえ						
<input checked="" type="checkbox"/>	【あなた】の住所	*マンション建物名部屋番号まで記入してください 郵便物が届きません											
		〒					-						
		送付先氏名											
		都道府県											
		市区町村											
	町名番地等												
	建物名												
	【あなた】の電話番号(携帯推奨)						-				-		
メールアドレス		*パソコンからのメールを受信できるもの											
		@											
		※手書きの場合数字の上には線を引くこと (例 0 1 2 3 )											
*必要事項を記入し、郵送・FAX・メールで送信ください													
■〒631-0823 奈良市西大寺国見町1-6-5 明光ビル2階202号						■FAX 0742-47-7099							
一般社団法人全国ママさんバレーボール連盟宛						■メール mamasantouroku@gmail.com							
※封筒に【会員登録情報変更届在中】と記入すること													