

一般社団法人全国ママさんバレーボール連盟

2024年度新規会員登録用紙

連 盟 記 入 欄	
受付日	
受付No	

記入日 年 月 日

必要事項を記入し、郵送またはFAXで送信ください

年会費は3,300円(税込)

2025年度より新規登録事務手数料1,100円(税込)が必要です

※会員資格有効期限は翌年の1月1日～12月31日まで

【新規会員登録の流れ】

①郵便・FAXにて受付後、年会費コンビニ払込用紙が郵送されます

(注)約1か月かかります

②到着後1週間以内に年会費をお支払いください

入金確認をもって正会員登録完了となります

■ 郵送・FAX送信宛先

〒631-0823

奈良市西大寺国見町1-6-5

明光ビル2階202号

一般社団法人

全国ママさんバレーボール連盟

FAX 0742-47-7099

*旧字体・外字の場合は当用漢字でお送りする場合があります

フリガナ(全角カナ) 名 前	セイ		メイ		都道府県			
	姓		名					
生年月日	西暦		年		月		日	生まれ
会員登録は初めてですか	<input type="checkbox"/> 初回							
	<input type="checkbox"/> 再登録		*再登録者は下に以前の会員番号を記入					
チームに所属していますか	<input type="checkbox"/> はい		種 別	(一般・いそじ・ことぶき・おふく) ○をつける				
	<input type="checkbox"/> いいえ		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】の住所 *1人ずつ書類などを郵送します	*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)								
会員規程の承認	<input type="checkbox"/> 会員規程を承認しました (必ず✓を記入)							