



サポート会員「継続申込票」

●黄色の枠内のみ入力して、印刷して(一社)静岡県バレー協会役員にお渡し下さい。

会員名	
-----	--

口数		口
----	--	---

必要な方のみ、下記へご記入下さい。

1 (一社)静岡県バレーボール協会ホームページにお名前を掲載しない場合、以下のチェック欄に○印を入力して下さい。

(一社)静岡県バレーボール協会HPのサポート会員欄に名前を表示しない。	チェック欄

2 前回のメールアドレスを変更する場合、下記に記入して下さい。

メールアドレス		@
---------	--	---

この用紙に記入後、サポート会費と併せてお近くの(一社)静岡県バレーボール協会役員にお渡し下さい。

※(一社)静岡県バレーボール協会役員各位

下記領収証の受領者欄へサインをして、領収証を会員様へお渡しください。

お預かりいただきました際には(一社)静岡県バレーボール協会事務所へ電話連絡又はメールをお願い後日、当継続申込票と会費を受け取らせていただきます。

領 収 証

_____ 様 年 月 日

¥ _____,000-

(一社)静岡県バレーボール協会サポート会員継続会費として受領いたしました。

(一社)静岡県バレーボール協会
受領者: _____ (印)