

2021年2月26日

チーム代表者 様

福山ソフトバレーボール連盟
会 長 藤 澤 秀 樹

2021年度加盟登録について

向春の候、皆様方にはますますのご健勝のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より本連盟の事業にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

連盟では、新型コロナウイルスの感染拡大状況を注視しながら、感染対策を行い、大会を開催する方向で慎重に協議を重ねてまいりましたが、2021年1月までの予定していた試合につきましては、皆様の健康・安全面を最優先と考え、連盟主催大会の開催中止を判断する結果となりました。大会を心待ちにされていた選手の皆様にも大変ご迷惑をおかけしましたことを深くお詫び申し上げます。

2021年度の大会を運営するにあたり、今年度の活動状況を踏まえまして、2020年度登録チームについては、2021年度登録費の徴収を行わないことを決定いたしました。

加盟登録について、各チーム代表者の方は同封の加盟届けに必要な事項を記入し振り込み領収書（コピー可）を同封して郵送下さいますようお願いいたします。

以前よりお願いしておりますチームサポート1名（お手伝い）についても、2021年度も引き続きお願いしたいと思っておりますのでご理解、ご協力よろしく申し上げます。

もし身近に新規で加盟希望チームがおられましたら、申込書をコピーしての申し込みも出来ますのでお声掛けをお願いいたします。

今後、新型コロナウイルス感染症が収束することを願い、皆様が安心してご参加いただける大会として開催できるよう、取り組んでまいりますので、何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。

1 受付期間 2021年3月1日(月)～3月31日(水)

2 申込み方法 ●2020年度より継続のチーム

別紙加盟届に必要な事項を記入のうえ、【提出用】を下記郵送先に送付ください。

郵送希望のチームは1,000円振込領収書(コピー可)を添えて申し込んでください。

●新規加盟のチーム

加盟届と合わせて加盟料、郵送希望のチームは1,000円を追加し、振込領収書(コピー可)を添えて申し込んでください。

*郵送先 〒720-0083 福山市久松台2丁目23-38 宮地 由美子 宛

*登録料振込先

郵便振替口座 01330-5-8802 福山ソフトバレーボール連盟 ※通信欄にチーム名を必ず記入してください
--

内 容 1) 2021年度加盟について

① 福山ソフトバレーボール連盟加盟料

【新規加盟】3,000円 【2020年度より継続のチーム】免除

② 加盟届記入について

- ・チーム名、代表者名、住所、連絡先、チーム構成人数、練習日、練習場所、審判員人数、郵送希望(あり・無)を記入してください。
- ・チーム名はできるだけ簡略で、8文字以内でお願いします。
- ・電話番号は必ず連絡がとれやすい番号でお願いします。
- ・黒のボールペンで記入してください。

③ 加盟すれば同一チームの複数での大会出場は可能です。

④ 加盟チームには、講習会などの案内をいたします。

⑤ 未加盟チームの大会参加申し込みは受け付け出来ませんので、必ず加盟してください。

⑥ 県大会へ出場されるチームは各自広島県連盟ホームページから必要書類を印刷して申し込みしてください。

3 郵送希望 各大会の要項を郵送希望のチームは、郵送料1,000円が必要となります。

4 加盟地域 福山市、(周辺を含む)に在住または仕事先住所が置かれているチーム。
※他のソフトバレーボール連盟に加盟していない事

5 個人情報 ご記入いただいた個人情報は大会運営以外には使用しません。

2021年度 福山ソフトバレーボール連盟 加 盟 届

連盟大会要項郵送希望 する ・ しない
 ※郵送希望チームは、別途1,000円頂きます。

新規登録チーム：加盟料3,000円
 2020年度からの継続チームは免除

新規 ・ 変更あり ・ 継続

【提出用】

※新規加盟チームは新規に、前年度加盟届けの内容（住所、代表者等）変更があれば変更ありに、前年度と同じチームは継続に○をしてください。

2021年 月 日

フリガナ							
チ ャ ム 名							
※チーム名は8文字以内							
代 表 者	住 所	〒					
	フリガナ					携帯番号	
	名 前					電話番号	
チームサポート メンバー	氏名	住所 〒			電話		
チ ャ ム 構 成 人 数	名	審判種類	リーダー資格		名		
			県審判講習会修了者		名		
練習日	曜日			練習場所			

..... 切り取り線 ☒

2021年度 福山ソフトバレーボール連盟 加 盟 届

郵送希望 する ・ しない
 ・新規 ・変更あり ・継続

【チーム控え】

2021年 月 日

チ ャ ム 名							
代 表 者	住 所	〒					
	フリガナ					携帯番号	
	名 前					電話番号	
チームサポート メンバー	氏名	住所 〒			電話		
チ ャ ム 構 成 人 数	名	審判種類	リーダー資格		名		
			県審判講習会終了者		名		
練習日	曜日			練習場所			