

選手登録抹消依頼書

平成 年 月 日

長野県小学生バレーボール連盟 理事長 殿

チーム名： _____ (_____ 支部)

住 所 _____

代表者氏名 _____

長野県小学生バレーボール連盟加盟団体登録及び個人登録規程第6条により
下記、選手の登録抹消を依頼します。

記

【登録抹消対象選手】

氏 名 _____ 年 齢 _____ 性別 _____

メンバー I D _____