

クラブ名 () TEL()
 代表者 () FAX()
 住所 〒 (-) () 携帯()

氏名はフルネーム 新日本加盟者は名前の前に丸印○ 間違いやすい読みにくいチーム名、名前の方には、フリカナをして下さい。

チーム名	男・女の別	希望の部	選手名①	学年年齢	選手名②	学年年齢	選手名③	学年年齢	選手名④	学年年齢
例 ミツビシカガク 三菱化学	男	1部	ササキカンジ 篠筒莞爾	65	アオキ ユウケン 青木優巖	高一	アオキ ミウ 青木美生	中三	アオキ カンゲン 青木寛厳	小6
1										
2										
3										
4										
5										
6										

全国大会希望チームは希望と明記、又は連絡下さい。

加盟者とは(新日本スポーツ連盟に加盟している人)

注 当日現金のチームは合計に別途+500円加算してください

新規加盟料(1年間 4~3月)	500円/1人	⇒	500 ×	人	円
加盟者(全員)	3200円/1チーム	⇒		チーム数	円
加盟者+非加盟者	3600円/1チーム	⇒		チーム数	円
非加盟者	4000円/1チーム	⇒		チーム数	円

郵便振込いつでもできます

振込日

現金でも受付できます

※要項ご確認ください

高校生以下 1チーム(1500円)

総合計 円

注 振込手数料は自己負担です

* メンバー変更は、早めに連絡下さい。当日でも可。キケンの場合、申込後の返金はできません。ご了承ください

注 振込は、チーム名忘れずに記入