

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 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	三菱化学 <small>ミツビシ カク</small>	男	1部	○ 青木 <sup>マンニ</sup> 慢二	62	○ 青木優介	高一	青木裕子	中二	青木太一	小6
1											
2											
3											
4											
5											
6											

⑧ 振込できず当日現金のチームは合計に+500円別途加算してください

新規加盟料(1年間4月～3月)	500円/1人	500 ×	人	円
加盟者(全員)	3000円/1チーム		チーム数	円
加盟者+非加盟者	3500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
高校生以下	1チーム(1500円)		合計	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

振込手数料は自己負担です

※ メンバー変更はできます。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。

⑧ 振込は、チーム名忘れずに記入