

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 ミツビシ カガク 三菱化学	男	1部	○ ササキ カンジ 篠筥莞爾	65	○ ユウイワオ 青木優巖	高一	ユウナ 青木裕菜	中三	ソウタ 青木颯太	小6
1										
2										
3										
4										
5										
6										

③ 振込できず**当日現金**のチームは**合計に500円プラス**してください 【振込の場合はプラス加算はしない】

* 新規加盟料(1年間4月～3月)	500円/1人	⇒	500 ×	人	円
加盟者(全員)	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
高校生以下 1チーム (1500円)			総合計		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

メンバー変更は、当日でも可。棄権の場合の返金はありません。ご了承ください。 ※振込後ファクスしてください