

2024 年度 加盟 登録 票 ( 社会 人 )

チーム名		略称	所在地				ユ		GK	FP	正	副
代表者名	現住所	〒			電話	ニ		シャツ				
評議員名	現住所	〒			電話	フォ		パンツ				
監督名	現住所	〒			電話	ム		ストッキング				
受信宛先												
E-mail アドレス												
登録 審 判 員	審判員氏名	年齢	生年月日	級	登録番号	現住所	電話番号					
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	選手氏名	背番号	年齢	生年月日	勤務先(学校)名	現住所(勤務地等は記入しないこと)						
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
	11											
	12											
	13											
	14											
	15											
	16											
	17											
	18											
	19											
	20											
	21											
	22											
	23											
	24											
	25											
	26											
	27											
	28											
	29											
	30											

上記の記載事項に相違ないことを認め、登録いたします。 2024年 月 日 代表者名

※必ず、黒インク、黒ボールペンにて記入してください。