

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。

例	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
	ミツビシ カガク 三菱化学	男	1 部	ササキカンジ 篠筈莞爾	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 カンケン 青木寛巖	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)

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

**注** 振込できず当日現金のチームは合計に+500円別途加算(総合計に記入)してください

**注** 振込日記入ください

高校生以下 1チーム(1500円)	×	チーム数	総合計	円
-------------------	---	------	-----	---

振込日 /  
 現金でも受付できます

※要項ご確認ください

※ 振込は申込確認ができます

\* 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、締め切り後の返金はできません。ご了承ください。

**注** 振込は連絡先を忘れずに記入