

加盟登録(変更)届書

府 県 名	種 別	性 別	* 登録No	* 協会受付認証	* 協会受付日
				年	年
				月	月
				日	日
チーム名			責任者名		
チーム所在地			コーチ名		
連絡 責任者	住所	郵便番号:		氏名	
				電話番号	
帯同 主審判員名			帯同 副審判員名		
No.	競技者氏名	生年月日 (40歳以上)	背番号	住所	電話番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

1. 現在、スポーツ保険は任意加入の為、署名したメンバーは競技中、または競技外においての事故は自己責任とする。記載なき人は競技に参加することは出来ない。