

滋賀卓球連盟2022年度登録申請書

クラブ名	登録人数 _____人	代表者名	TEL
------	----------------	------	-----

連絡担当者名	案内送付先住所 〒(_____)	TEL
--------	--------------------	-----

登録者は下記に、今年度中の満年齢と、現在のクラス(A~E級)などを正確に記入してください。
新規、追加の登録者の級は、実績などを考慮のうえ連盟で変更させていただく場合があります。

申請書送付先 〒520-0861 滋賀県大津市石山寺2-5-22

滋賀卓球連盟 山元 明 (会長) 宛

問い合わせ 電話・FAX 077-534-9519 080-3760-5117

送金額 3,000円 + (1,500円 × 登録人数 _____人) = _____円

送金先 電話・FAX 077-534-9519 (080-3760-5117)

- (1) 滋賀銀行 石山支店 普通 544434 名義`新日本スポーツ連盟滋賀卓球連
- (2) 関西ア-バン銀行石山支店 普通 2015958 名義`新日本スポーツ連盟滋賀卓球連
- (3) 郵貯銀行 振替 普通 14680-343141 名義`新日本スポーツ連盟滋賀卓球連
- (4) 郵貯銀行 468店 普通 0034314 名義`新日本スポーツ連盟滋賀卓球連

送金方法の番号(1)~(4)に○印をつけて下さい。

2022年3月31日(第1次)

なるべく3月末までに提出して下さい。

最終は2022年末まで、各大会日など随時受け付けます。

申請が遅くなると、その間のご案内(大会案内チラシ、ニュース記録等)はお送りできません。

記 * 年齢は今年度中(=2023年3月末)の満年齢

番号	氏名	フリガナ	性別	* 満年齢	級	備考
1				歳		
2				歳		
3				歳		
4				歳		
5				歳		
6				歳		
7				歳		
8				歳		
9				歳		
10				歳		
11				歳		
12				歳		
13				歳		
14				歳		
15				歳		

* 欄が不足する場合は裏面に適宜ご記入下さい。

* 右欄は記入不要です。

月 日 受付	受付者名	受付番	名簿処理