

(記載例) 令和4年度 栃木県空手道連盟 会員登録申請書

地区連盟		空手道連盟		団体名		一般会員(18歳以上) 少年会員(高校生迄)		名 名	
責任者		住所 〒				TEL			
注)学年は令和4年 月時点									
NO	氏名	男・女	種別	学年	NO	男・女	種別	学年	
1									
2									
3									
4									
5					25				
6					26				
7	〇〇〇〇	男	小学生	2年	27				
8					28				
9									
10									
11					31				
12					32				
13	〇〇〇〇	女	高校生	1年	33				
14					34				
15					35				
16					36				
17					37				
18					38				
19					39				
20					40				

郡市連・高体連・少年団連合名を記載してください。

責任者名・住所・電話番号は会員証の発送先となります。電話番号は、ご自宅、携帯どちらでも結構ですが、差し支えなければ携帯番号をご入力ください。

記載忘れの無いようお願いします。

団体責任者・代表者の登録も忘れずにお願ひ致します。

フルネームをお願いします。

性別・種別・学年はセル内の選択肢から選んでください。

追加者は新規会員登録時のデータに続けて、赤字にてご入力ください。

Sheet名に各団体・道場名を記載してください

※申請は必ず各所属地区連盟・団体(高体連・スポ少連合)を通じて申請して下さい。