

【令和2年度AJAF個人登録用紙】

氏名	住所	連絡先 (Tel) E-mail	金額
	〒		5,000円
	〒		5,000円
	〒		5,000円
選手登録人数 (名)		合計金額	
		総合計金額	

※登録用紙に必要事項をご記入の上、下記AJAF事務局まで郵送またはmailにて願います。
 合わせて下記AJAF口座に規定の金額のお振込をお願い致します。
 尚、登録につきましては（ 3月 31日）までに登録を済ませて下さい。
 登録を完了されましたら、こちらから全日本大会までに選手登録票をお送りしますので、
 全日本大会の検量の際には必ずご提示ください。宜しくお願い致します。

<入会申込書郵送先> 〒340-0813 埼玉県八潮市木曾根 1393-9 (小堀邸)
 一般社団法人オールジャパンアームレスリング連盟 宛て
 担当：島村 携帯番号：090-8084-9238
 E-mail : infoajaf@yahoo.co.jp FAX : 042-959-2212

<お振込先> 一般社団法人オールジャパンアームレスリング連盟
 記号10100 番号79105761

※お手数ですが、ゆうちょ銀行からのお振込みでお願い致します

※振り込み名義と本人が合わないことがありますので本人もしくは振り込み名義を事前に
 報告ください。