

AJAF個人登録用紙

前年度以前に登録し、AJAF番号が発番されている選手はAJAF番号と氏名のみ記載して下さい。
但し記載事項のいずれかに変更がある場合は変更箇所も記載して下さい。
今回初めて登録する方はAJAF番号以外の全ての事項を記載して下さい。

申込日	年 月 日
個人登録費	5,000円
AJAF番号	
フリガナ	
氏名	
住所	〒
生年月日	年 月 日
電話番号	
E-mail	
氏名(緊急連絡先)	
住所(緊急連絡先)	〒
電話番号(緊急連絡先)	
前年度大会実績	

<登録用紙郵送先>

〒320-0035

栃木県宇都宮市伝馬町4-14

酒井 孝 宅

お問い合わせ(TEL): 090-3470-1122(文蔵)

お問い合わせ(E-mail): ajafsecretariat@gmail.com

<登録費振込先>

一般社団法人オールジャパンアームレスリング連盟

ゆうちょ銀行 記号 10100 番号 79105761

※振込手数料はご負担下さい