

【令和2年度 AJAF チーム登録用紙】

チーム名 (代表者名)	住 所	連絡先 (TEL) E-mail	登録費
	〒		10,000 円
チーム所属選手登録者	住 所	連絡先 (TEL)	登録費
代 表 者			免 除
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
	〒		2,000 円
選手登録人数 (名)		合計金額	
正会員の有無 希望・希望しない(希望の場合+10,000円)		総合計金額	

《注意》代表者は mail アドレスも必ずご記入願います。

※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 にて送ってください。
 合わせまして下記の AJAF 口座に所定金額をお振込み願います。

なお、登録につきましては令和 2年 3月 31日までに済ませ下さい。

登録を完了されましたら、こちらから確認の上、登録選手カードをお送りします。

<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