

【令和3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 |
| 前年度登録者に変更 (無し・有り) | | 有りの場合 (増・減) | 人 |
| *無しの場合は前年と同じ登録とさせていただきます。 | | | |
| <u>注意) 今回より選手は永久登録番号で更新していきます。</u> <u>増減された選手のみ下記に記載をお願いします。</u> | | | |
| チーム所属選手登録者 | 住所 | 連絡先 (TEL) | 登録費 |
| 代 表 者 | | | 免 除 |
| 増・減 | 〒 | | 2,000 円 |
| 増・減 | 〒 | | 2,000 円 |
| 増・減 | | | 2,000 円 |
| 増・減 | 〒 | | 2,000 円 |
| 増・減 | | | 2,000 円 |
| 増・減 | 〒 | | 2,000 円 |
| 増・減 | | | 2,000 円 |
| 増・減 | 〒 | | 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 3年 2月 28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