

滋賀卓球連盟2023年度(令和5年)登録申請書

クラブ名	登録人数 _____名	代表者名	TEL FAX 携帯電話 E-mail
連絡担当者名	案内送付先住所 番(-	TEL FAX 携帯電話 E-mail	

新規、追加の登録者は下記に、今年度中の満年齢、クラス(A~E級)などを正確に記入してください。
 新規、追加の登録者の級は、実績などを考慮のうえ連盟で変更させていただく場合があります。
 申請書送付先 〒520-0861 滋賀県大津市石山寺2-5-22 滋賀卓球連盟 山元明

送金額 3,000円+(1,500円×登録人数 _____人)= _____円
 送金額 3,000円+(1,500円×登録人数 _____人)= _____円
 送金先 (1)滋賀銀行石山支店 普通 544434 名義「新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟」
 (2)関西みらい銀行石山支店 普通 2015958 名義「新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟」
 (3)ゆうちょ銀行振替 普通 14680 343141 名義「新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟」
 (4)ゆうちょ銀行振込 店番 468 普通0034314 名義「新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟」
 送金方法の(1)~(4)に○印をつけて下さい。

令和5年3月31日お申し込みください。試合開催時にも随時受け付けております。

申請が遅くなると、その間のご案内(大会案内チラシ、ニュース、記録等)はお送りできません。
 お問い合わせ 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟事務所 TEL,FAX 077-534-9519 080-3760-5117
 山元 明迄

※年齢は今年度中(令和6年3月末)の満年齢

番号	氏名	フリガナ	性別	満年齢	級	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

欄が不足する場合は適宜記入して下さい。

受付日	受付者名	受付番号	名簿処理