

新日本スポーツ連盟

滋賀卓球連盟2025年度（令和7年）登録申請書

クラブ名	登録人数 _____名	代表者名
連絡担当者名 _____ 案内送付先住所 〒 (_____)		

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。

支払方法 〒520-0246 大津市仰木の里5-7-3 滋賀卓球連盟 中川政幸 宛

登録費 1チーム/3,000円+(1名/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) 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」

送金の場合(1)～(2)に✓印をつけて下さい。

振込名は**チーム名を入力の上、送金をお願いします。**

試合当日、窓口でも受け付けます。

2025年(令和7年)3月31日 3月末までに提出して下さい。

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。

お問合せ 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟 FAX 077-571-1190 080-5313-8188 中川政幸宛

注意事項

2025年以降滋賀主催の大会は全面禁煙とさせていただきます。

なお登録に際し各施設でのルールに基づき行動することを心がけてください。

各施設のルールを守れず指摘を受けた場合、次年度のチームの登録を検討させていただきます。

☆年齢は今年度中(令和8年3月末)の満年齢

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

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	名簿処理