

生駒市ソフトボール協会 加盟・登録申込書

チーム名				所属人数		名	
代 表 者	ふりがな						
	氏 名						
	住 所	〒					
	電話番号			携帯電話番号			
監 督	いずれかに○印 → 代表者に同じ ・ 下記のとおり						
	【 「 代表者に同じ 」 の場合は、以下の記入は不要です 】						
	ふりがな						
	氏 名						
	住 所	〒					
	電話番号			携帯電話番号			

生駒市ソフトボール協会
 会長 加藤 仁 五 殿

生駒市ソフトボール協会規約および運営規則に同意し、加盟・登録を申込みます。

申込日	年 月 日
申込人	⑩

※ 申込人は、代表者または監督とします。

【 協会より 】 お届けのいただきました個人情報については、協会の運営以外には使用いたしません。

協会使用欄	登録 ; 承認 ・ 不承認
-------	---------------