

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			
	☐ 前年度と登録内容は同じ			
	住 所	〒		
	E-mail			
	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			
	☐ 前年度と登録内容は同じ。			
	住 所	〒		
	E-mail			
	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
-------	-------------