No.

【加盟団体　加 ・ 準】

入　会　申　込　書

（高校生以下）

２０２４年　　月　　日

（フリガナ）
団　体　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代 表 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡責任者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 携帯電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住 所 〒＿＿＿＿＿－＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ FAX ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E－mail ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２０２４ 年 度 名 簿

	氏　　名	生年月日(西暦)	性別	年令	学年	住　所 (市町村名から記入)	電話番号	備　考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
１０								
１１								
１２								
１３								
１４								
１５								
１６								