新日本スポーツ連盟

受付順仮番号

京都（滋賀）卓球連盟2017(平成29)年度登録申請書

クラブ名	代表者名　　TEL

連絡担当者名　　案内送付先住所　〒(　　－　　)　TEL

登録者は下記に、　今年度中の満年齢と、現在のクラス(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　　〒615-0013　京都市右京区西院松井町 7-1　京都卓球連盟宛に

登録料 送金額 3,000 円 +(1,500 円 × 登録人数 ＿＿＿人) = ＿＿＿＿＿＿＿＿円送付先　送金先

送金先　（1） 京都中央信用金庫　大将軍支店　普通144947　　名義「新日本スポーツ連盟　卓球連盟」

（2） 京都信用金庫　北野支店　普通571314　　名義「新日本スポーツ連盟　卓球連盟」

（3） 郵便振替　　口座番号　00940－5－139845　口座名称　山本義章

（4） 郵貯振込　　店番448　　普通 口座番号　1150038　　ヤマモトヨシアキ

送金方法の番号(1)～(4)に○印をつけて下さい。　(4) ゆうちょ振込みは、振込み手数料がかかりません。

締切日　　2017(平成29)年3月31日(第1次)　　なるべく3月末までに提出して下さい。

最終は平成29年末まで、各大会日など随時受付けます。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。

問合せ　　お問合せ 新日本スポーツ連盟京都府連盟事務所 TEL 075－315－9710 (FAX 075-315－7039)

木曜日 夜7時～9時 卓球役員が詰めています。緊急の場合は 電話(兼 FAX) 080-9573-0679 山川迄

＊年齢は今年度中(＝平成 29 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				歳		
2				歳		
3				歳		
4				歳		
5				歳		
6				歳		
7				歳		
8				歳		
9				歳		
10				歳		

＊ 欄が不足する場合は裏面に適宜ご記入下さい。

＊ 右欄は記入不要です。

月　日 受付	受付者名	受付番	名簿処理