

滋賀卓球連盟2024年度登録申請書

受付順
仮番号

クラブ名	登録人数 (人)	代表者名	Tel Fax 携帯電話 E-mail
連絡担当者名	案内送付先住所 〒()		Tel Fax 携帯電話 E-mail

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 〒520-0246 滋賀県仰木の里5-7-3 滋賀卓球連盟 中川政幸宛

送金額 3,000円 + (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) 関西みらい銀行石山支店	普通 2015958	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟
(3) ゆうちょ銀行振替	普通 14680-343141	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟
(4) ゆうちょ銀行 468店	普通 0034314	名義 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟

送金方法の(1)~(4)に○印をして下さい。

最終は2025年末まで、各大会日など随時受け付けます。

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。

お問合せ 新日本スポーツ連盟滋賀卓球連盟事務所 電話 080-5313-8139 中川政幸迄

記*年齢は今年度中(=2025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						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

* 欄が不足する場合は裏面に適宜ご記入下さい。

* 下欄は記入不要です。

月	日	受付	受付者名	受付番	名簿処理