

—2019 年度構成員名簿—

クラブ名		枚目
------	--	----

〈正会員〉

No.	(フリガナ) 氏 名	〒 住所			〒 在勤の方は勤務先住所		
		生年月日(西暦)	連絡先		勤務先名称	連絡先	
S17	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	
S18	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	
S19	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	
S20	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	
S21	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	
S22	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	
S23	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	
S24	()	〒			〒		
/		19	TEL			TEL	

※クラブの代表者は必ず S1 に記入して下さい。 ※原本は各クラブで保存し、コピーを提出して下さい。

初 回(提出日 月 日)		
正会員	人	-----
準会員	人	円
合 計	人	円
	入金確認	

追加1(提出日 月 日)		
正会員	人	-----
準会員	人	円
合 計	人	円
	入金確認	

追加2(提出日 月 日)		
正会員	人	-----
準会員	人	円
合 計	人	円
	入金確認	

追加3(提出日 月 日)		
正会員	人	-----
準会員	人	円
合 計	人	円
	入金確認	

追加4(提出日 月 日)		
正会員	人	-----
準会員	人	円
合 計	人	円
	入金確認	

※記載された個人情報は在クラブ管理に使用するほか、緊急なご連絡など本連盟から貴クラブに連絡する必要がある場合にのみ使用します。

〈準会員〉

No.	(フリガナ) 氏 名	〒 住所		
		生年月日(西暦)	連絡先	
J17	()	〒		
/		19	TEL	
J18	()	〒		
/		19	TEL	
J19	()	〒		
/		19	TEL	
J20	()	〒		
/		19	TEL	
J21	()	〒		
/		19	TEL	
J22	()	〒		
/		19	TEL	
J23	()	〒		
/		19	TEL	
J24	()	〒		
/		19	TEL	

お支払いは下記郵便振込みでお願いします。
 口座番号:00940-2-186821
 口座名(加入者名):豊中市バドミントン連盟
 通信欄:「〇〇〇チーム会員登録費、初回分」
 上記を振替票に明記して下さい。

登録 No.	
--------	--