

チーム構成員追加登録申請書

NPO 法人 豊島区バスケットボール協会

理事長 宗田昭弘 殿

2017 年度にチーム構成員を追加登録したいので申請いたします。

年 月 日

| | |
|-------------------|---|
| チーム名 | |
| チーム代表者名 | 印 |
| 電話 (昼間連絡のつく電話) | |

自営業は屋号と職種(建設、製造、販売、物流など業種の概略)カッコ書き付加。

出身学校は中高大学の一般名。大学院は不要です。

区外者の追加登録者は規程の通り、年間 3 名まで登録許可。

登録者の区分は○を付加

登録番号は登録名簿の末尾の追加番号。氏名の前に記載すること。

追加登録員 1.

| 登録者の区分 | 1. 豊島区在住者 | 2. 豊島区在勤者 | 3. 区外者 |
|--------------|-----------|-----------|--------|
| 氏名 (登録番号) | | | |
| 〒 住所 | 〒 | | |
| 生年月日(西暦) | 年齢 | 歳 | |
| 電話番号 | 携帯番号 | | |
| 勤務先名称 | 勤務先電話番号 | | |
| 勤務先住所 | | | |
| 出身学校 | 身長 | cm | |

追加登録員 2.

| 登録者の区分 | 1. 豊島区在住者 | 2. 豊島区在勤者 | 3. 区外者 |
|--------------|-----------|-----------|--------|
| 氏名 (登録番号) | | | |
| 〒 住所 | 〒 | | |
| 生年月日(西暦) | 年齢 | 歳 | |
| 電話番号 | 携帯番号 | | |
| 勤務先名称 | 勤務先電話番号 | | |
| 勤務先住所 | | | |
| 出身学校 | 身長 | cm | |

協会事務処理 受理日 年 月 日 登録完了日 年 月 日