

入 会 申 込 書

【 会 員 年 間 登 録 票 (役 員 登 録 用) 】

2025 年 度

※継続の場合は、氏名と変更事項のみ記入して下さい。

新規・継続		登録領域 (いずれか1つに○を付けてください。)			
() 本協会理事.....1,000円 () 加盟団体(団体役員)役員..1,000円 () 選手の指導者.....1,000円		() 神奈川県体操協会登録者..1,000円 () 公認審判員.....1,000円 () 公認指導員.....1,000円			
年 月 日		会 費 : 円を添えて申し込みます。			
フリガナ 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日 生	
住 所	〒 —		公認審判	なし あり ()	
TEL : () —		FAX : () —			
e-mail :					

新規・継続		登録領域 (いずれか1つに○を付けてください。)			
() 本協会理事.....1,000円 () 加盟団体(団体役員)役員..1,000円 () 選手の指導者.....1,000円		() 神奈川県体操協会登録者..1,000円 () 公認審判員.....1,000円 () 公認指導員.....1,000円			
年 月 日		会 費 : 円を添えて申し込みます。			
フリガナ 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日 生	
住 所	〒 —		公認審判	なし あり ()	
TEL : () —		FAX : () —			
e-mail :					

新規・継続		登録領域 (いずれか1つに○を付けてください。)			
() 本協会理事.....1,000円 () 加盟団体(団体役員)役員..1,000円 () 選手の指導者.....1,000円		() 神奈川県体操協会登録者..1,000円 () 公認審判員.....1,000円 () 公認指導員.....1,000円			
年 月 日		会 費 : 円を添えて申し込みます。			
フリガナ 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日 生	
住 所	〒 —		公認審判	なし あり ()	
TEL : () —		FAX : () —			
e-mail :					