

入 会 申 込 書

【 会 員 年 間 登 録 票 (役 員 登 録 用) 】

2026 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。)			
<input type="checkbox"/> 本協会理事……………1,000円		<input type="checkbox"/> 神奈川県体操協会登録者…1,000円		
<input type="checkbox"/> 加盟団体(団体役員)役員…1,000円		<input type="checkbox"/> 公認審判員……………1,000円		
<input type="checkbox"/> 選手の指導者……………1,000円		<input type="checkbox"/> 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。)			
<input type="checkbox"/> 本協会理事……………1,000円		<input type="checkbox"/> 神奈川県体操協会登録者…1,000円		
<input type="checkbox"/> 加盟団体(団体役員)役員…1,000円		<input type="checkbox"/> 公認審判員……………1,000円		
<input type="checkbox"/> 選手の指導者……………1,000円		<input type="checkbox"/> 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。)			
<input type="checkbox"/> 本協会理事……………1,000円		<input type="checkbox"/> 神奈川県体操協会登録者…1,000円		
<input type="checkbox"/> 加盟団体(団体役員)役員…1,000円		<input type="checkbox"/> 公認審判員……………1,000円		
<input type="checkbox"/> 選手の指導者……………1,000円		<input type="checkbox"/> 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 :				