

富山アイススポーツクラブチーム入会届

申込年月日 年 月 日

富山アイススポーツクラブ

代表 宛

富山アイススポーツクラブの規約に同意し入会を希望します。

氏名 :

生年月日 :

住所 : 〒 -

電話番号 :

携帯電話 :

Mail :

氏名

印

| クラブ処理欄 | 日ア連登録番号 | | |
|--------|----------------|-------|--------|
| | 区分 | 納入日 | 登録・加入日 |
| | 会費(30,000円) | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 日ア連登録費(3,000円) | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 富ア連会費(2,000円) | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | スポーツ保険(2,000円) | 年 月 日 | 年 月 日 |