

AJAF登録用紙（正会員）

過去に登録があり、登録内容に変更が無い場合はグレー項目のみの記載で構いません。

申込日	西暦 年 月 日
登録区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員
チーム名	
都道府県連盟	
AJAF番号	
氏名カナ	
氏名	
住所	〒
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	
E-mail	
代表者	<input type="checkbox"/> チーム代表者 <input type="checkbox"/> 都道府県連盟代表者
振込金額	

<登録用紙郵送先>

〒320-0035
 栃木県宇都宮市伝馬町4-14
 一般社団法人オールジャパンアームレスリング連盟
 お問い合わせ（TEL）：090-3470-1122（文蔵）
 お問い合わせ（E-mail）：ajafsecretariat@gmail.com

<登録費振込先>

一般社団法人オールジャパンアームレスリング連盟
 ゆうちょ銀行 記号 10100 番号 79105761（ゆうちょ銀行から）
 ゆうちょ銀行 店番 018 口座 7910576（ゆうちょ銀行以外）
 ※振込手数料はご負担下さい

登録料一覧

	継続	初回※3	期限超過
チーム登録	10,000	20,000	15,000
都道府県連盟登録	10,000	20,000	15,000
公認クラブ選手登録※1	2,000	4,000	3,000
個人選手登録	7,000	7,000	7,000
正会員登録※2	20,000	20,000	20,000
レフェリー登録（1級）	3,000	3,000	3,000
レフェリー登録（2級）	2,000	2,000	2,000
レフェリー登録（3級）	1,000	1,000	1,000

※1 代表者の選手登録料は免除

※2 チーム及び都道府県連盟代表者は10,000

※3 前年度に登録が無い場合も初回と同様