

【平成31年度AJAF都道府県登録用紙】

都道府県連盟 代表者名	住 所	連絡先 (TEL) E-mail	登録費
アームレスリング 連盟	〒		10,000円
連盟所属チーム名	住 所	連絡先 (TEL)	
	〒		
連盟所属選手登録者名	住 所	連絡先 (TEL)	登録費
代 表 者			免除
	〒		2,000円
	〒		2,000円
	〒		2,000円
	〒		2,000円
	〒		2,000円
	〒		2,000円
	〒		2,000円
	〒		2,000円
	〒		2,000円
選手登録人数 (名)		合計金額	
総合計金額			

(注) 携帯のmailアドレスも必ずご記入願います

※登録用紙に必要事項をご記入の上、下記AJAF事務局まで郵送願います。合わせて下記AJAF口座に所定の金額のお振込をお願い致します。なお、登録につきましては平成31年4月30日までにお済ませ下さい。登録を完了されましたら、こちらから確認の上、登録選手カードをお送りしますので、全日本大会の検量の際には必ずご提示ください。

<登録用紙郵送先> 〒260-0824 千葉県千葉市中央区浜野町576-1 株式会社ザオバ内

AJAF事務局担当 羽田雅弘あて

携帯番号 090-2227-4069 E-mail hada@zaoba.co.jp

<お振込先> 一般社団法人オールジャパンアームレスリング連盟 記号10100 番号79105761

※お手数ですが、ゆうちょ銀行からのお振り込みでお願い致します。

