【平成３０年度ＡＪＡＦチーム登録用紙】

道場・クラブ名 （代表者名）＝一般会員	住　所	連絡先（TEL） E-mail	10,000円
	〒		
チーム所属選手登録者名	住　所	連絡先（TEL）	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
	〒		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
	〒		2,000円
選手登録人数（　　名）		合計金額	
		総合計金額	

※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口座に規定の金額のお振込をお願い致します。尚、登録につきましては全日本大会の締切日（5月12日）までに登録を済ませて下さい。登録を完了されましたら、こちらから全日本大会までに選手登録票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。宜しくお願い致します。

＜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。