

函館スキー連盟団体加盟届

No. _____

函館スキー連盟会長 様

西暦 _____ 年度、函館スキー連盟に加盟いたします。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

団体名					設立	昭和・平成	年	月	日
代表者	(住所) 〒 _____ - _____				TEL (_____ - _____)				
	_____				_____				
連絡先	(職・氏名) _____				印 _____				
	_____				_____				
総会代議員	(住所) 〒 _____ - _____				TEL (_____) _____ - _____				
	_____				_____				
構成	一般	高校生	中学生	小学生	合計				
	男子 _____ 人 女子 _____ 人	男子 _____ 人 女子 _____ 人							

連盟使用欄

受付	加盟金	振込確認日
月 日	¥ 10,000円	月 日

* 本書は、登録関係に関する資料のみに使用いたします。