２０２４年度

**岡崎社会人バスケットボール連盟（入会・継続）申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２４年　　月　　日

岡崎社会人バスケットボール連盟会長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チーム名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　 貴連盟の趣旨に賛同し､規約を遵守し､（入会金・会費）を添えて

　　　　 下記のとおり（入会・継続）を申込みます。

　　　　　　　　　（記）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | | （男・女） | |
| 責任者名 | |  | |
| 連絡者  1 | ＜氏 名＞ | | |
| ＜携帯番号＞ | | |
| ＜Ｅメールアドレス　**必須**：**長文や添付ファイルが送れること**＞ | | |
| ≪ **連絡者１の住所・電話番号** ≫ | | |
| 〒　　　　－ | |  |
| 固定電話　(　　　　) 　　　　－ | | |
| 連絡者  ２ | ＜氏 名＞ | | |
| ＜携帯番号＞ | | |

　※ 連絡者１・２の欄は確実に連絡が取れる方を記入下さい。