

受付番号	
------	--

新日本スポーツ連盟神奈川県サッカー協議会 加盟用紙

貴協議会の規約を認め、加盟費を添えて加盟申し込みいたします。

クラブ名		代表者名	
代表者連絡先	住所		
	メールアドレス		
	TEL 自宅		携帯
クラブ結成年月日		クラブ員人数	
クラブの戦績と構成	(戦績)		
	(構成)○印を		
	クラブチーム・会社チーム・OB中心・その他()		
協議会への要望・抱負			

第2代表者の連絡先 氏名		
	TEL 自宅	携帯

年 月 日

代表者氏名

新日本スポーツ連盟神奈川県サッカー協議会会長 殿 (FAX:045-430-5666)