

会員登録申請書

(正会員・賛助会員・社会人選手会員) * ()内=○で囲む

平成 年 月 日

財団法人日本相撲連盟 会長 松尾新吾殿
社団法人石川県相撲連盟 会長 飛田秀一殿

会員番号	
有効期限	平成 年 月 日

所属連盟	社団法人石川県相撲連盟
------	-------------

* 新規登録は上欄の記載不要

フリガナ 氏名	_____		生年月日	昭和 平成	年	月	日	
			年齢	歳	本籍地	都道府県		
現住所	〒 _____		電話	- -				
			Fax.	- -				
勤務先 事業所名			部署役職					
勤務先 所在地	〒 _____		電話	- -				
			Fax.	- -				
最終学歴 (学校名)			卒業年度	昭和 平成	年	月	日	
所属連盟 役職								
現在段位	段	取得年月日	昭和 平成	年	月	日	身長	cm
		登録番号					体重	kg
公認審判員	取得年月日	昭和 平成	年	月	日			
	登録番号							

申請後の住所、勤務先(部署・役職を含む)等の異動は、お早めに下記宛お知らせください。

申請書送付先 〒927-0602 鳳珠郡能登町松波14-48 浅井弘之 TEL090-3888-3530

登録料振込先 興能信用金庫 松波支店 (普通預金)No. 8015339

石川県相撲連盟 審査登録委員会 事務局 浅井弘之