

函館スキー連盟団体加盟届

No. _____

函館スキー連盟会長 様

____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	西暦	年	月	日	
代表者	氏名	Ⓜ								
	住所	〒								
	電話	自宅：				携帯：				
事務局	氏名									
	住所	〒								
	電話	自宅：				携帯：				
総会代議員	氏名	役職：								
	住所									
	電話	自宅・携帯								
構成	一般		高校生		中学生		小学生		合計	
	男子	人	男子	人	男子	人	男子	人	男子	人
	女子	人	女子	人	女子	人	女子	人	女子	人

※ 函館スキー連盟 使用欄

受付	加盟金	領収期日
月 日	¥ _____ 月 日 (現・振)	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。