

# 全日本女子レスリング連盟 年間登録申請書

全日本女子レスリング連盟  
会長 丸山 秀二 殿

No \_\_\_\_\_

申請所属名 \_\_\_\_\_

住所・〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

平成25年度の登録を下記の通り申請致します。 代表者名 \_\_\_\_\_

| 登録No | 氏名 フリガナ<br>生年月日(西暦) | 役職 | 段位 | 勤務先住所(学生は学校名と学年)・現住所<br>出身高校・出身大学                                   | 摘要 |
|------|---------------------|----|----|---|----|
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |
|      | 19 年 月 日生           |    |    | 勤務先 〒 TEL<br>.....<br>現住所 〒 TEL<br>.....<br>卒業大学名<br>.....<br>卒業高校名 |    |

- 注意
1. 登録No欄は、全日本女子レスリング連盟で記入するので空欄にして下さい。
  2. 役職欄は、代表、部長、監督、コーチ、選手、マネージャー等をご記入下さい。
  3. 申請所属は、本申請書の控えとしてコピーを保管して下さい。
  4. 用紙が足りない場合は本用紙をコピーしてご使用下さい。