

公益財団法人日本レスリング協会 殿

見本

協会ホームページからダウンロードし、
必要事項（網掛け部分）に入力して
ください。Excelデータで送信して下
さい。

申請県協会・連盟名 ●●県レスリング協会

登録責任者名 ●●●●

勤務先名称 (株)●●会社

勤務先住所 東京都渋谷区神南1-1-1

TEL 03-8518-8026

FAX 03-3481-2356

携帯電話 090-1234-5678

登録料の送金について

平成 31 年度の登録料として、下記のとおり振込み送金いたしました。

1. 振込日 **2019年4月2日**

銀行振込口座

2. 金額 **155,000** 円

銀行名：みずほ銀行渋谷支店

口座番号：普通 No. 1 4 0 7 2 1 3

3. 送金内訳

口座名：財団法人日本レスリング協会

会長 福田 富昭

(イ) 登録料

区 分		金 額			
役員①（傘下団体・都道府県協会）		3,000 円 ×	2	人 =	6,000 円
役員②（審判・専門委員長）		3,000 円 ×	3	人 =	9,000 円
競 技 者	社会人・マスターズ	3,000 円 ×	5	人 =	15,000 円
	大 学 生	2,000 円 ×		人 =	0 円
	高 校 生	1,000 円 ×	25	人 =	25,000 円
	中 学 生	500 円 ×	20	人 =	10,000 円
賛 助 会 員		3,000 円 ×		人 =	0 円

(ロ) 役員費（本部役員費を都道府県協会が負担する場合は、ここに入力して下さい）

本 部 役 員 費	評 議 員	15,000円×	1	人（氏名 ●●●●）
	理 事	25,000円×	1	人（氏名 ●●●●）
	役 員	30,000円×		人（氏名 ）

(ハ) 都道府県協会費又は連盟費（5万円）

都道府県協会費 / 連盟費		50,000 円
---------------	--	-----------------