

登録クラブの指導者、保護者のJSAF登録希望者名簿(令和 年 月 日現在)
(合計 名)

(下記一覧表に全員を記入出来ない場合は別用紙に記入して下さい)

登録クラブ名
 代表者 住 所
 氏 名
 電話番号
 E-mail
 連絡担当者 住 所
 氏 名
 電話番号
 E-mail

(連絡担当者と代表者が同一人の場合は代表者のみの記入で結構です)

番号	ふりがな(英文表記) 氏 名	性別	生 年 月 日	郵便番号	住 所	電話番号	JSAF登録番号(更新)又は新規と記入
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

※氏名のふりがなは英文表記(ローマ字)をお願いします。(JSAF登録に必要です。)

※登録料 一般6,500円、高校生2,000円 振込先:三菱UFJ銀行 横浜支店 普通預金口座 4054406 シヤ)ニホンジュニアヨットクラブレンメイ

※この名簿は、JSAF会員登録申請目的以外には使用しません。

一般社団法人 日本ジュニアヨットクラブ連盟