

加盟団体名

---

担当者氏名

---

担当者連絡先

TEL:

E-mail:

---

申請日：平成 年 月 日

		1	2	3	4	5
		姓	名			
名前	漢字					
	カナ					
	アルファベット					
競技種目						
生年月日						
性別						
住所	〒					
	都道府県・市町村・番地					
	アパート/マンション名 部屋番号					
電話番号						
E-mailアドレス*						
登録申請理由 下記から選んでください						

【登録申請理由】 ①競技団体の強化指定選手に登録されたため ②JSCアスリート助成対象に指定されたため ③その他（上記理由欄にご記入ください）

\* 「ibasho@playtruejapan.org」「rmi@playtruejapan.org」「adams@wada-ama.org」からのメールが受信できるアドレスを記入してください