

# N P O 法人御殿場市体育協会 加盟申込書

名 称	
会 員 数	成 年 (男) 名 (女) 名 少 年 (男) 名 (女) 名
役 員 氏 名	会 長  副 会 長
事 務 所 所 在 地	御殿場市  事 務 局 長  T E L           —
目 的	
加 盟 申 込 理 由	

上記の通り加盟願いたく申請します。  
 尚、規則並びに規程等を遵守いたします。

平成      年      月      日

住 所  
 代表者名

印