

平成 年 月 日

静岡県アスリート協会

会長 様

フリガナ

氏名

印

## 協会入会申込書

貴協会の趣旨に賛同し、入会申込をいたします。

フリガナ

踏名

生年月日 昭和 年 月 日  
平成

現住所 〒

TEL

勤務先

性別 男・女

承認印	会長	副会長	副会長	理事	理事	理事
	理事	理事	理事	理事	理事	理事
	理事	理事	理事	理事	理事	理事

入会承認日 平成 年 月 日