様式第１号(第２条関係)

年　　月　　日

（あて先）三芳町長

住　　所

申請者名

（申請者が未成年者の場合）

（保護者名　　　　　　　　　　　　　　　）

みよし大崎ジュニアハンドボールチームサポーターズクラブ登録申請書

　みよし大崎ジュニアハンドボールチームサポーターズクラブ設置要綱第２条の規定により、下記のとおり会員登録を申請します。

記

１．会員登録情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 | 　　（　　　　　　　　　　　） | 性別 |  |
| 生年月日 |  | 年齢 | 　　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |
| ハンドボール経験の有無 | 　有　・　無　　　　（有の場合経験年数：　　　　年） |
| 備　　考 |  |
| 保護者同意書欄 | ※申請者が未成年者の場合、保護者の署名が必要です。 |

　　※公認審判員等の資格を有する場合は、備考欄に資格名称を記入してください。