

(登録用紙と同時に提出)

加盟団体台帳

2017年度(平成29年)

団体名		
所在地	〒 ー	
代表者	氏名	
	自宅住所	
	Tel ()-()- FAX ()-()-	
	Mail Address	
連絡担当者	氏名	
	連絡先住所(勤務先/自宅)《勤務先の場合は、その名称、部課名》	
	〒 ー	
	携帯電話番号	
	Mail Address	
	平日昼間Tel ()-()- FAX ()-()-	
	職場の場合は、社名及び部署名: 夜間・休ETel ()-()- FAX ()-()-	
設立年	年 月 設立	
会員数	27年度 登録時 名	
※連盟記入欄		
登録申請受領日	登録料金入金日	上部団体申請日
年 月 日	年 月 日	年 月 日

平成29年度 新規登録

都道府県名：北海道 種別：

チーム名：

責任者名

種類：アイスホッケー・インライン

チーム所在地(連絡先)：〒

TEL

No	フリガナ	フリガナ	生年月日	血液型	性別	〒(7桁)	住 所	TEL	備 考
	姓	名	(西 暦)	A・B・AB・O	男M・女F				大学生は出身高校名・所在県
1			19						
2			19						
3			19						
4			19						
5			19						
6			19						
7			19						
8			19						
9			19						
10			19						
11			19						
12			19						
13			19						
14			19						
15			19						

登 録 料 計 算 書

加盟団体名： _____

代表者氏名： _____

下記の通り、平成29年度の登録料金を納入します。

登録料金合計	円	①+②の合計
--------	---	--------

①団体登録料/負担金（アイスホッケー）

種 別	継 続	新 規	①団体登録料/負担金
第1種 A	30,000	40,000	円
第1種 B	25,000	35,000	
オールタイム	20,000	30,000	
第2種	25,000	35,000	
第3種	20,000	30,000	
第5種	15,000	20,000	
第6種	15,000	20,000	
第7種	25,000	35,000	

※団体登録料は、該当する種別の金額を右欄に記入してください。

②会員登録料（アイスホッケー）

種 別	人数×登録料	②会員登録料
第1種 A	名×5,000	円
第1種 B	名×5,000	円
オールタイム-A	名×3,000	円
オールタイム-B	名×5,000	円
第2種	名×5,000	円
第3種	名×3,500	円
第5種	名×3,500	円
第6種	名×3,500	円
第7種	名×4,000	円
登記会員A	名×8,000	円
登記会員B	名×5,000	円

※会員登録料は、チームの登録人数と合計が一致するよう注意してください。

注意：登録料金は、必ず銀行口座（当連盟）に振込み納入して下さい。

控書が領収書となりますので、大切に保管してください。

加盟団体会員追加登録申請書

(一財)札幌アイスホッケー連盟 殿

(アイスホッケー / インライン)

加盟団体名

代表者氏名

㊞

定款第40条41条に基づき、下記の会員追加登録を申請いたします。

ふりがな 氏 名	生年月日	性別	〒	現住所	電話番号	備 考 (移籍:前加盟団体名記載)
ふりがな	19	M・F	—			
ふりがな	19	M・F	—			
ふりがな	19	M・F	—			
ふりがな	19	M・F	—			
ふりがな	19	M・F	—			

※ 追加登録を申請する場合、この様式で提出してください。

※ アイスホッケー／インラインホッケーのいずれかに○を記してください。

※ 他チームからの移籍の場合は、備考に前加盟団体名を記入し、『登録変更承諾書』を添付してください。

※ 他チームに登録している会員が、監督、コーチ等として追加登録をする場合、備考に役職および、既登録団体名を記入してください。

※ 第2種の場合は、備考欄に出身高校名および、高校所在地(都道府県)を記入してください。

平成 年 月 日

登録抹消申請書

(一財)札幌アイスホッケー連盟 殿

加盟団体名
代表者氏名 (印)

(アイスホッケー / インライン)

当チームは、下記の選手の登録を抹消いたします。

選手名:

理由:

※ 他チームへの移籍登録を申請する場合、『登録変更承諾書』を記入してください。

※ アイスホッケー／インラインホッケーのいずれかに○を記してください。

平成 年 月 日

登録変更承諾書

(一財)札幌アイスホッケー連盟 殿

加盟団体名
代表者氏名 (印)

(アイスホッケー / インライン)

当チームは、下記の選手が他チームへ移籍することを承諾いたします。

選手名:

※ 他チームへの移籍登録を申請する場合、この様式を添付してください。

※ アイスホッケー／インラインホッケーのいずれかに○を記してください。