

年度

JMRC 東北 加盟 登録 申請 書

更新・新規 登録申請

年 月 日

クラブ名					
略 称		JAF登録印			
クラブ代表者氏名	役職名:	氏名:			
クラブ代表者住所	〒 _____				
連 絡 先	TEL:	FAX:	携 帯:		
クラブ所在地	〒 _____				
	会社/ショップ名:				
連 絡 先	TEL:	FAX:			
連絡担当者氏名	役職名:	氏名:			
連絡担当者住所	〒 _____				
連 絡 先	TEL:	FAX:	携 帯:		
支 部	所属員数:	会 員	1. 団体	2. 公認クラブ	3. 加盟クラブ
		名 資格	4. 準加盟クラブ	5. チーム/グループ	

事務局欄	受付月日	月 日	振替・現金	受領金額	円	共済会費	名	円
------	------	-----	-------	------	---	------	---	---

JAF東北地域クラブ協議会(JMRC東北) 〒989-3126 宮城県仙台市青葉区落合4-6-26-216
TEL 022-797-1188 FAX 022-797-1188