

年度

JAF東北地域クラブ協議会(JMRC東北)

共済会加入申込書

新規・追加 加入申込 No. _____ (申込総数: _____ 名) _____ 年 _____ 月 _____ 日

クラブ名			JAF登録印	
代表者名		連絡担当者氏名	Tel.	
クラブ所在地	〒 _____			

No.	加入者氏名	性別	年齢	電話番号	ライセンス種類 / No.	
1		男・女			A・B	
2		男・女			A・B	
3		男・女			A・B	
4		男・女			A・B	
5		男・女			A・B	
6		男・女			A・B	
7		男・女			A・B	
8		男・女			A・B	
9		男・女			A・B	
10		男・女			A・B	
11		男・女			A・B	
12		男・女			A・B	
13		男・女			A・B	
14		男・女			A・B	
15		男・女			A・B	

共済会非加入の会員の方もお送りください。JMRC東北の会員証(色違い)をお送りします。