

やまびこケーツ 入会届

年 月 日

やまびこケーツ代表者 殿

私は、やまびこケーツへの入会を希望いたしますので、次の通り申し込み致します。

ふりがな	
氏 名	
生年月日(西暦)	年 月 日 生まれ
国籍	
電話番号	
前所属チーム	
	※都道府県名、カテゴリ(一般、大学など)情報を記述 転入(前所属有り)の場合は記入/新規の場合は記入不要
連盟登録ID	
	※日本アイスホッケー連盟登録IDを記述 転入(前所属有り)の場合は記入/新規の場合は記入不要
連絡事項	
	※アイスホッケーキャリア、ポジション、入会動機 など自由記述
意気込みを一言	