

登録料計算書

加盟団体名： _____

代表者氏名： _____

下記の通り、平成30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-A	25,000	35,000	
オールタイム-B	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-B	名×5,000	円
オールタイム-C	名×3,000	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。

(登録用紙と同時に提出)

加盟団体台帳

2018年度(平成30年度)

団体名			
所在地			
代表者	氏名		
	自宅住所		
	連絡先		
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》:		
	携帯電話番号		
	平日昼間	TEL()- -	FAX()- -
	職場の場合は、社名および部署名:		
	夜間、休日	TEL()- -	FAX()- -
設立年	年 月 設立		
会員数	年度登録時 名		
※連盟記入欄			
登録申請受領日 年 月 日		登録料金入金日 年 月 日	上部団体申請日 年 月 日

平成30年度 新規登録

都道府県名：北海道

種別：アイスホッケー・インライン

チーム名：
チーム所在地(連絡先)：〒

責任者名

TEL

NO	フリガナ 姓	フリガナ 名	生年月日 (西暦)	血液型 A・B・AB・O	性別		〒(7桁)	住 所	TEL	備 考 大学生は出身高校名・所在県
					男M	女F				
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							

平成 年 月 日

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

印

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。