

県	総合補償制度加入申込書（連盟登録一般チーム）	集計表の県No.	
		集計表の支部No.	

チーム名	チーム代表者	漢字氏名		
		住所		
		電話番号		

登録名簿	No.	漢字氏名	カナ氏名	生年月日	年齢	No.	漢字氏名	カナ氏名	生年月日	年齢
	1			S・H 年 月 日		16			S・H 年 月 日	
	2			S・H 年 月 日		17			S・H 年 月 日	
	3			S・H 年 月 日		18			S・H 年 月 日	
	4			S・H 年 月 日		19			S・H 年 月 日	
	5			S・H 年 月 日		20			S・H 年 月 日	
	6			S・H 年 月 日		21			S・H 年 月 日	
	7			S・H 年 月 日		22			S・H 年 月 日	
	8			S・H 年 月 日		23			S・H 年 月 日	
	9			S・H 年 月 日		24			S・H 年 月 日	
	10			S・H 年 月 日		25			S・H 年 月 日	
	11			S・H 年 月 日		26			S・H 年 月 日	
	12			S・H 年 月 日		27			S・H 年 月 日	
	13			S・H 年 月 日		28			S・H 年 月 日	
	14			S・H 年 月 日		29			S・H 年 月 日	
	15			S・H 年 月 日		30			S・H 年 月 日	

合計人数	年齢構成		
名	～65歳	65歳～74歳	75歳～
	名	名	名

※下記も必ずご記入・ご入力ください。年間公式試合数と平均参加人数は昨年の実績となります。

昨年の年間公式試合数	試合	昨年の1試合あたりの平均参加人数（ご記入のない場合は今年の登録名簿人数）	名
------------	----	--------------------------------------	---