

C級 合同チーム県登録様式

C級	合同 チーム名	
----	------------	--

代表者住所	
代表者名	
代表者連絡先 (携帯)	

【登録学年】

単独チームの現状部員数を入力してください。

学年	単独チーム名 ()	単独チーム名 ()	単独チーム名 ()
5年	名	名	名
4年	名	名	名
3年	名	名	名
2年	名	名	名
1年	名	名	名
合 計	名	名	名

合同チームの総数	名
----------	---

登録料4000円です。