

年 月 日

滋賀県スキー連盟

会 長 殿

申請者（署名）：_____

加盟申請書

別添の推薦状を添え、滋賀県スキー連盟への加盟を申請いたします。

団 体 名 称		フリガナ：	
団体所在地		〒	
代 表 者	氏 名		フリガナ：
	住 所	〒	
	自 宅 電 話 番 号		
	携 帯 電 話 番 号		
	メー ル ア ド レ ス		
評 議 員	氏 名		フリガナ：
	住 所	〒	
	自 宅 電 話 番 号		
	携 帯 電 話 番 号		
	メー ル ア ド レ ス		
連 絡 員 (事務局)	氏 名		フリガナ：
	住 所	〒	
	自 宅 電 話 番 号		
	携 帯 電 話 番 号		
	メー ル ア ド レ ス		

