



一般社団法人
全日本クロスボウ協会

AJCA

一般会員 新規入会申込書

* 必要事項をご記入のうえ、必要書類を添えてご送付ください。

記入日 20 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女	写真貼付 免許証サイズ 3.0cm×2.4cm (多少のサイズ違い可)
氏名		生年月日 (西暦)	20 年 月 日	
氏名 (ローマ字)		年齢	満 歳	
自宅住所	〒			
電話		携帯		
e-mail				
所属クラブ				
登録希望 クロスボウ1	メーカー名	品名(機種名)	型番等	
登録希望 クロスボウ2	メーカー名	品名(機種名)	型番等	
登録希望 クロスボウ3	メーカー名	品名(機種名)	型番等	
ご紹介者	<input type="checkbox"/> 販売店 () <input type="checkbox"/> 知人・クラブ () <input type="checkbox"/> 協会ホームページ <input type="checkbox"/> その他			

* お申込みに別途準備いただく書類：免許証等の身分証明書の写し・顔写真

私は(一社)全日本クロスボウ協会 会員規約に同意し、一般会員になることを申し込みいたします。

署名 _____ 印 _____

以下協会利用欄

受付日		会員番号	
受付者		<input type="checkbox"/> 申込書 <input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他)	
確認者		<input type="checkbox"/> 年齢確認 <input type="checkbox"/> 口座振替確認 <input type="checkbox"/> 会員登録 <input type="checkbox"/> 会員証発行	
備考			