

# K-Friends 加盟団体入会申込書（スポーツ少年団体用）

申込年月日	令和 年 月 日	※受付担当	
ふりがな 団体名		競技名	
ふりがな 代表者氏名		代表者 の連絡先	自宅： 携帯電話：
代表者住所	〒 ー		

ふりがな 保護者代表名		保護者代表 の連絡先	自宅： 携帯電話：
保護者代表住所	〒 ー		

## 領 収 証

様

一金 円

但し 令和 年度 K-Friends 加盟団体費として  
〔団体費：10,000 円、保険料： 円〕

上記領収致しました 令和 年 月 日

NPO 法人 K-Friends

勝浦町大字三溪字古川 1 番地 1

理事長 秋成 ふみよ

### 備考

- 1 加盟団体費：1 団体につき一律 10,000 円（年間）
- 2 スポーツ安全保険料（年間）：幼～中学生は 800 円、16 歳～64 歳は 1,850 円（65 歳以上は 1,200 円可）
- 3 記入いただきました個人情報は目的以外に使用いたしません。

## 加盟団体名簿(スポーツ少年団体用)

団体名: \_\_\_\_\_

※印欄は記入しないでください。

No.	ふりがな 氏名	性別	生年 月日	年齢	住所 電話番号	※保険加入 区分		※会員 番号
						A1	A2	
1		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
2		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
3		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
4		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
5		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
6		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
7		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
8		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
9		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
10		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		

※ 小・中学生のみ記入してください。但し、指導者等の一般の方でスポーツ安全保険に加入する場合は記入してください。

## 加盟団体名簿(スポーツ少年団体用)

団体名: \_\_\_\_\_

※印欄は記入しないでください。

No.	ふりがな 氏名	性別	生年 月日	年齢	住所 電話番号	※保険加入 区分		※会員 番号
						A1	A2	
11		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
12		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
13		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
14		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
15		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
16		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
17		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
18		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
19		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		
20		男・女			〒 ー  (電話: )	A1	A2	A
						C	AC	
						B		

※ 小・中学生のみ記入してください。但し、指導者等の一般の方でスポーツ安全保険に加入する場合は記入してください。