

AMAP 入会申込書

私は、AMAP のチーム規約に同意し、AMAP のメンバーになることを申し込み致します。

申込日：平成 年 月 日

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所			
T E L			
E-mail			

上記情報は、メンバー登録や連絡等チーム運営の以外の目的には使用致しません。

< AMAP 記入欄 >

受付日：平成 年 月 日

	代 表	役 員
検印		