

団体チーム名								
代表者名		代表者連絡先(住所)					電話番号など	
		〒					電話: FAX: 携帯: e-mail:	
副代表者名		副代表者連絡先(住所)					電話番号など	
		〒					電話: FAX: 携帯: e-mail:	
<p>※副代表者があれば、記入してください(副代表者は八幡市在住を問いません)                  ※年齢は2021年末の年齢を記入してください。市外の方は在住の市町村名を記入してください。                  ※他団体からの移籍の場合は、備考欄に旧登録団体チーム名を記入してください。</p>								
会員No	会員名	会員名フリガナ	性別	年齢	在住	在勤	在市町村名	備考