



JAPAN SOCIETY BASKETBALL FEDERATION

〒112-0004 東京都文京区後楽1-7-27 後楽鹿島ビル6F
TEL 03-4415-2061 FAX 03-4415-2062

一般社団法人 日本社会人バスケットボール連盟

年 月 日

2020 年度地域リーグ加盟申請書

私ども_____は 2020 年度 JSB 地域リーグへの加盟を希望致しますので、申請致します。

都 道 府 県 名 :

チ ャ ム 名 :

チ ャ ム I D :

チーム設立年月日 : 年 月

法 人 名 :

代 表 者 氏 名 :

代 表 者 連 絡 先 :

〒

TEL 番号 /

FAX 番号 /

責 任 者 氏 名 :

責 任 者 連 絡 先 :

〒

TEL 番号 /

FAX 番号 /

携帯番号 /

メールアドレス /

代表者自署

印

郵送先

8 月 31 日必着にて下記へお送りください。

一般社団法人日本社会人バスケットボール連盟 2020 年度地域リーグ加盟担当者宛

〒112-0004 東京都文京区後楽 1-7-27 後楽鹿島ビル 6F TEL 03-4415-2061 FAX 03-4415-2062