（様式１号）

全国職域かるた連盟殿

昭和　　年　　月　　日

加　盟　申　込　書

全国職域かるた連盟に加盟いたしたく、年会費（昭和　　年度分　　円）および登録書を添えて申し込みます。

団　体　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同　代表者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

連絡先　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同　自宅住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同　　ＴＥＬ ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

同　勤務先（職場名） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同　　ＴＥＬ ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

（様式３号）

全国職域かるた連盟　殿

昭和　　年　　月　　日

脱　退　届

全国職域かるた連盟を脱退するので届けます。

団　体　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同　代表者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

（連絡欄）

（様式２号）

登　録　書

昭和　　年　　月　　日

団体名			
代表者名		理事名	
連絡先	氏名	電話番号	（　　）
	住所	〒	

会員名簿

	氏名	段位	〒	住所	自宅電話番号	職場（課名まで）	職場電話番号	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								