





# 協力会員加入申込書

令和 8 年 月 日

一般社団法人岩手県ソフトボール協会

会長 武田平八様

支部名

担当者

一般社団法人岩手県ソフトボール協会「令和8年度選手強化事業協力会員」  
に加入するとともに、下記のとおり協力します。

記

番号	氏名	口数	番号	氏名	口数
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

合計 名 口数 口送金額 円