

JTU会員登録申請書



JTU登録番号		— — ()	
新規 ・ ジュニア ・ 継続			
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
ローマ字			
住所	〒		
生年月日		登録費振込日	
年 月 日 (歳)		年 月 日	
連絡先	自宅		
	携帯		
	緊急連絡先	続柄 ()	
e-mailアドレス (数字は赤で、- . _ 文字等ハッキリとご記入下さい)			
ATAメールニュース等による情報配信を希望 する・しない (携帯メール等には送信できない場合もあります)			
職業	・ 会社員・公務員 (警察・消防・教員・その他) ・ 医師 (針灸接骨含む) ・ 自営業・学生 ・ 主婦・その他 ()		
学校名	学年 ()		
チーム名			