

## 単身世帯月会費免除申請書

年 月 日

単身世帯のため月会費の半額免除の申請をします。

選 手 名	
保 護 者 氏 名	
住 所	〒
連 絡 先	TEL

承 認 印			
会長	副会長	監事	カテゴリー代 表
㊟	㊟	㊟	㊟