

千葉県テニス協会加盟申込書(個人用)

※会則に同意のうえ加入申し込みいたします。

《 年度入会希望 》

令和 年 月 日

氏 名	フリガナ	男 ・ 女
保護者氏名	※申込み者が18歳未満の場合のみご記入ください。	
生年月日	西暦 年 月 日	(歳)
自宅住所	〒	
TEL/FAX	TEL:	FAX:
E-mailアドレス		
勤務先・学校名		
日中連絡の取れる 連絡先	() 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯	
大会案内等の受 け取り方法	どちらかに○をつけてください (メールでの配信にご協力ください)	①メール ②郵送
テニスの 経歴 その他	● ● ● ●	

※記載された個人情報は、加盟承認に使用いたします。

上記に必要項目をご記入の上、ご返送ください。

〒270-1424 千葉県白井市堀込1-1-19 一越ビル3F

TEL : 0474-97-1425

FAX : 0474-97-8431 (FAXの場合到着確認の電話をお願いします)

千葉県テニス協会

※協会使用	承認	名	〒	メール	ジュニア確認