

静岡市テニス協会 入会申込書

平成 年 月 日

静岡市テニス協会 様

静岡市テニス協会に入会したいので申し込みいたします
 静岡市テニス協会の会則等を遵守し、静岡市テニス協会の事業に協力いたします

ふりがな		
団体名		
ふりがな		
(代表者氏名・印)		印
所在地・連絡先 どちらかに○をつけて下さい 【 自宅 ・ 会社 】 会社の場合は部署名まで 記入ください	〒	住所
	電話	Fax
	携帯電話	
	メールアドレス	
代表者と連絡責任者が異なる場合は以下にもご記入ください		
連絡責任者	ふりがな	
	氏名	
	〒	住所
	電話	Fax
	携帯電話	
会社の場合は 部署名まで 記入ください		メールアドレス
主な活動内容 (予定)		
所属メンバー	別紙に名簿を添付します (ページ)	

メールアドレスはshizuokacitytennisassociation@gmail.comからのメールが受信できるよう設定してください

団体名	
-----	--

	氏名	性別	生年月日	連絡先		
				〒	住所	電話
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

※この名簿は、テニス協会の事業の目的以外には使用しません

	氏名	性別	生年月日	連絡先		
				〒	住所	電話
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

※この名簿は、テニス協会の事業の目的以外には使用しません