						年 月 日
所属団体名称						
申込責任者			氏名 TEL E-mail			FAX 携帯
通し番号	入会区分(事務局記入)			性別(○を)	区分	連絡先
記入例	新規 継続 再入 退会 変更	福岡	テニス 庭球 (10/23	男 · 女	ŷ <u>1</u> =7	〒810-0022 福岡市中央区薬院2-14-26-501 TEL 092-722-1605 FAX 092-722-1607 E-mail fukuokatennis@play.ocn.ne.jp 携帯 080-123-4567 ジュニアは在籍学校名: 庭球中学校
	新規 継続 再入 退会 変更			男・女	ジュニア	〒 TEL FAX E-mail 携帯 ジュニアは在籍学校名:
	新規 継続 再入 退会 変更			男・女	シ゛ュニア	〒 TEL FAX ## ジュニアは在籍学校名: ***
	新規 継続 再入 退会 変更			男 . 女	ジュニア	〒 TEL E-mail 携帯 ジュニアは在籍学校名:
	新規 継続 再入 退会 変更			男・女	ジュニア	〒 TEL FAX FAX 携帯 ジュニアは在籍学校名:
	新規 継続 再入			男	シ [*] ュニア	TEL FAX

振込先: 【 福岡銀行 薬院支店 (普通) 1734891 口座名義:福岡県テニス協会 会長 合瀬武久 】 ※振込手数料はご負担下さい。

ジュニアは在籍学校名:

変更