

	加盟	振込者		直接・郵送申込用(手書き)		
料金		R5登録年月日	令和	5	年	月 日
尼崎市テニス協会加盟登録簿						
団体名称						
所在地	〒					
団体代表者	氏名					
	住所	〒				
			TEL			
	勤務先					TEL
緊急連絡先					TEL	

注意;団体所在地または代表者住所のいずれかが、尼崎市であることが望ましい。小加盟(5名以下)の場合、クラブ対抗には出場できません。

加盟員数	男性	名	女性	名
------	----	---	----	---

NO	加盟員氏名	性別	R5年未年齢	連絡先(住所又は電話番号)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

本情報は、当協会が主催する各大会における加盟員確認及び各大会に対する加盟員の性別、年齢確認のために使用します。

NO	加盟員氏名	性別	R5年未年齢	連絡先(住所又は電話番号)
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				

本情報は、当協会が主催する各大会における加盟員確認及び各大会に対する加盟員の性別、年齢確認のために使用します。