

2024年 月 日

鶴岡ジュニアソフトテニスクラブ

(T J S C) カテゴリーU12加入申込書

鶴岡ソフトテニス連盟会長 様

鶴岡ジュニアソフトテニスクラブの趣旨に同意し、クラブへの加入を申し込みます。

|  |   |
|--|---|
| 保護者氏名  |   |
| 住所   | 〒 |
| 電話 <br>(緊急時連絡できる番号) |   |

**保護者氏名は、加入同意署名となりますので必ず自署でお願いします。**

参加児童

|                |  |
|----------------|--|
| ふりがな<br>児童氏名   |  |
| 日本ソフトテニス連盟登録番号 |  |
| 所属小学校          |  |
| 学年             |  |

※次回活動日に名前と日連登録番号を記載した封筒を配布します。  
納金袋に入れて入れてご提出ください。

※日本ソフトテニス連盟登録番号不明のままでは参加できません。

※4月26日以降も随時活動日に受付しております。