２０２５年　　月　　日

鶴岡ジュニアソフトテニスクラブ

（ＴＪＳＣ）**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📞**(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。**

**（不記載の場合は、保護者責任を了承いただけた場合のみ参加を認めることがある）**

**※随時活動日に受付しております。**