


2026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  (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だけの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。