

2020年 月 日

2020年度 団体加盟申込書

函館テニス協会 殿

加盟学校名 \_\_\_\_\_

男女別 \_\_\_\_\_ 男子 \_\_\_\_\_ 女子 \_\_\_\_\_ (○で囲んでください)

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

顧問氏名 \_\_\_\_\_ 印

顧問住所 \_\_\_\_\_

顧問電話番号 \_\_\_\_\_

主将氏名 \_\_\_\_\_

主将電話番号 \_\_\_\_\_

部員名簿は別紙に掲載します。

加盟金 10,000円

2020年 月 日

領 収 書

\_\_\_\_\_ 高等学校 男子 女子 殿

¥ 10,000

ただし、函館テニス協会団体加盟金として

函館テニス協会