

2024年 月 日

2024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

2024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