

令和6年度 京都市テニス協会加盟申込書(団体用) 2024 (1月~12月)

京都市テニス協会 email:kyttenis@maple.ocn.ne.jp FAX:075-432-7042

チェック欄

クラブ名						名簿
クラブ所在地	〒 - TEL() - FAX() -					
代表者名						受付完了M
代表者連絡先 (自宅等)	〒 - TEL() - 携帯() -					M. Ad
代表者連絡先 Eメールアドレス (携帯電話アドレス不可)	※新規でご登録される方、令和2年度にご登録頂いたメールアドレスからご変更されている方は一度京都市テニス協会(kyttenis@maple.ocn.ne.jp)宛に新しいメールアドレスをご送信下さい。アドレス確認後当協会よりご登録メールアドレスへ返信し、メール登録完了となります。(アドレス変更されない方は不要です) ※一文字ずつはつきりとご記入下さい。					
郵便物送付先 *希望する ・変更あり ・変更なし *希望しない	宛先 〒 - (郵便番号は7ケタでご記入下さい) ※郵便物送付をご希望の場合、別途¥2,000が必要です。					
会員の種類	1. 実業団 2. テニス同好会 3. 営業テニスクラブ(コート所有) 4. チーム(団体戦のみ参加可能)					
コート面数	外 面 ・ オールウエザ- 面 ・ オムニ 面 計 面					
登録者数	男 名・女 名 < 計 名 > ・ Jr会員(18才以下男女) 名					
協会登録者氏名 (壮年、ジュニアは年齢明記のこと)						
氏名	性別	年齢	氏名	性別	年齢	
申込年月日 令和 年 月 日	加盟費 ¥ 郵送希望 ¥ 2,000 合計 ¥ (郵送希望者は○をつけて加盟費と合計して下さい)					入金確認
必ずご記入下さい						

協会受付者

令和 年 月 日

令和6年度 京都市テニス協会加盟申込書2（団体用）2024（1月～12月）

クラブ名						
協会登録者氏名 その2						
	氏名	性別	年齢	氏名	性別	年齢
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						