

会津女子テニス連盟登録申込書

年 月 日

登録クラブ名：

※希望を○で囲んでください

県大会通知等の送付 要 ・ 不要

No.1 * にはクラブ代表者（理事）のお名前を記入してください

No.	氏 名	生年月日	郵便番号	住 所	連絡先電話番号	スポメル 登録	LINE アカウント	備 考
1	*					済 ・ 未	あり・なし	代表の方は連絡のできるメールアドレスを記載
2						済 ・ 未	あり・なし	
3						済 ・ 未	あり・なし	
4						済 ・ 未	あり・なし	
5						済 ・ 未	あり・なし	
6						済 ・ 未	あり・なし	
7						済 ・ 未	あり・なし	
8						済 ・ 未	あり・なし	
9						済 ・ 未	あり・なし	
10						済 ・ 未	あり・なし	