

大田原ジュニアソフトテニスクラブ入団申込書

大田原ジュニアソフトテニスクラブ規約及び同後援会規約を遵守し、下記のとおり会費を添えて入団を希望します。

年 月 日 (必ず記入して下さい)

保護者同意署名

㊞

どちらかに☑を付けてください →

新規

継続 (継続の場合も必ず全て記入)

フリガナ			性別	生年月日 (年齢)	
児童名			男・女	年 月 日 (歳) 西暦 年	
学校名・学年	*年度末に申込の場合は新年度の学年を記入↓ 小学校 年		ご要望等がありましたら記入して下さい。		
保護者氏名	父			勤務先電話	①
		年 月 日生		携帯電話	②
	母			勤務先電話	③
		年 月 日生		携帯電話	④
家族構成 (兄弟等)					
住所	大田原市		自宅電話	⑤	
連絡アドレス (携帯)	父 母 他() ○をつけてください	携帯アドレス (日程や雨天の練習中止等にメールを送ります)			
緊急時	連絡者 父 母 その他()	緊急時番号	上記の○番号記入		
保護者	お手伝い(当番)		ソフトテニス経験	*お手伝いは曜日当番です。 希望曜日に○をお願いします。	
(該当に○)	父	月 水 土	有() 無		
	母	月 水 土	有() 無		
	その他	月 水 土	有() 無		
年会費	団 会 費	円	※1人あたり7,200円 途中入団の場合は1ヶ月600円×翌年3月までの月数を納入		
	後 援 会 費	円	※1家族あたり前期後期合計7,000円 10月1日以降に入団の場合は後期分3,500円		
合 計	(お釣りの無いようお願いします)				円

*練習、大会等における画像(映像を含む)を、HP、ポスター等に掲載する事について
どちらかに☑を付けてください。 承諾します 承諾しません

月曜日 18:30 ~ 20:30
水曜日 17:00 ~ 19:30(冬季はHP参照)
土曜日 9:00 ~ 12:00

連絡先 090-3078-9658

団 長 ・ 平 山 一 浩