

2019年度

## 岩見沢Jrソフトテニスクラブ申込書

氏 名	フリガナ	性 別	男 女
生 年 月 日	平成 年 月 日生まれ ( )歳		
学 校 名・学 年	小 学 校 年生		
住 所・連 絡 先	〒 ー  住 所  電話番号 ( ) ー FAX番号 ( ) ー 緊急連絡先 ( ) ー		
会 員 番 号			
審 判 取 得	有 無		
保護者氏名	岩見沢Jrソフトテニスクラブに入会する事を承諾します。  印		

※会員番号をお持ちの方は、記入してください。

※審判の取得有り無しを○で囲んでください。