

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	〒 - 住 所 電話番号 ( ) - FAX番号 ( ) - 緊急連絡先 ( ) -		
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。