

大分市テニス連盟加盟申込書

クラブ名						
代表者名						
連絡先	氏名					
	所在地	〒				
		TEL:				
		メール:				メールでの連絡
部員数	男性	名	女性	名	計	名
主な練習日 (曜日等) 練習場所 活動内容等						

大分市テニス連盟に加盟したく、部員メンバー表、および年会費を添えて
申し込みます。

令和 年 月 日

加盟申込書送付先 〒870-0872 大分市高崎4-8-75 大分市テニス連盟 事務局長 中川 淳 TEL&FAX 097-544-3303 メール cityoita.tennis@gmail.com	年会費振込口座 大分銀行 大分市役所出張所 普通口座 65699 大分市テニス連盟 事務局長 中川淳(ナカガワアツシ) 年会費:5,000円
--	---

※加盟申込書は、メールまたは郵送、FAXで、年会費は振込でお願いします。