

平成 年 月 日

多摩社会人庭球連盟会長

石井康雄 殿

多摩社会人庭球連盟の主旨に賛同し入会の申請をいたします。

チーム名 _____

代表者

印

住所 〒

電話

FAX

E-mail:

入会申請書送付先

〒193-0832

八王子市散田町5-5-21 石井康雄 宛 (TEL/FAX 042-661-0860)

年度 多摩社会人庭球連盟新規登録申請書

1. 団体コード(3桁)	(記入不要)
2. 団体正式名称	
3. *団体略称 (全角7文字、半角14文字以内)	
4. 団体結成年月	
5. 団体所在地 (多摩地区市町村名)	〒
6. 団体属性	a. 企業 官公庁内有志 b. 地域内有志c. 営業クラブ内有志 d. その他
7. チームの構成概要	男子 名(内壮年 名)、女子 名、 OL 名
8. 提供可能コート	クレー 面 / なし
	オムニ 面 / なし
	ハード 面 / なし
	その他 面 / なし
9. 登録予定数(一般 / OL)	一般 _____ チーム OL _____ チーム
10. 団体代表者・ チーム連絡者・氏名	団体代表者氏名 住所 〒 電 話(自宅) FAX(自宅) 電 話(勤務先) FAX(勤務先) E-mail アドレス (携帯メールは不可)

	<p>チーム連絡者氏名</p> <p>住所 〒</p> <p>電 話(自宅)</p> <p>FAX(自宅)</p> <p>電 話(勤務先)</p> <p>FAX(勤務先)</p> <p>E-mail アドレス(携帯メールは不可)</p> <hr/> <p>A チーム連絡者氏名</p> <p>住所 〒</p> <p>電 話(自宅)</p> <p>FAX(自宅)</p> <p>電 話(勤務先)</p> <p>FAX(勤務先)</p> <p>E-mail アドレス(携帯メールは不可)</p> <hr/> <p>OL チーム代表者氏名</p> <p>住所 〒</p> <p>電 話(自宅)</p> <p>FAX(自宅)</p> <p>電 話(勤務先)</p> <p>FAX(勤務先)</p> <p>E-mail アドレス(携帯メールは不可)</p> <hr/> <p>OL チーム副代表者氏名</p> <p>住所 〒</p> <p>電 話(自宅)</p> <p>FAX(自宅)</p> <p>電 話(勤務先)</p> <p>FAX(勤務先)</p> <p>E-mail アドレス (携帯メールは不可)</p>
--	---

11. 多摩社会人庭球連盟に入会を希望する理由

12. チーム紹介（チームについて、活動・特徴などを記入下さい。）