

# 令和3年度所沢中央ジュニアソフトテニスクラブ登録（新規）届

保護者代表者氏名 \_\_\_\_\_

令和3年 月 日

住所 所沢市 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

LINE利用可否 可 否

※可の方は、招待を受けて下さい。

※ LINE 利用不可の方 [tenisi.kizaki.2021@gmail.com](mailto:tenisi.kizaki.2021@gmail.com) へ氏名記入の上メールを送信下さい。

※更新の方は、名前のみで結構です。ホームページ本クラブ（約束事項）を閲覧し記載下さい。

児童氏名	よみがな	生年月日 西暦（〇〇年）	小学校名	学年
①				
②				
③				

## 会費（年会費）

① 3000円				3,000円
② 1000円2人目				円
③ 1000円3人目				円
			計	円

## 保険代

保険料	800円 ×	人	円
-----	--------	---	---

..... 切り取り .....

令和3年 月 日

## 領 収 書

様

（氏名を記入下さい） \_\_\_\_\_

円（上記会費・保険代合計金額を記入下さい）

所沢中央ジュニアソフトテニスクラブ 代表 木崎 武 印

代表 木崎 武 連絡先 Tel 090-3693-3208

携帯 mail [tenisi.kizaki.2021@gmail.com](mailto:tenisi.kizaki.2021@gmail.com)