|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　 　2024年 月　日 　 ２０２４年度　団 体 加 盟 申 込 書 函館テニス協会　殿加盟学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男女別　　　　男子　　　　女子　　（○で囲んでください）住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　顧問氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印顧問住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　顧問電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主将氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主将電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　部員名簿は別紙に掲載します。 　　　　　　　　　　　　　　 　加盟金　１０,０００円 |
|  ２０２４年 月 日 領 　収　 書 　　　　　　　　　　　　　高等学校　　男子　女子　殿 　　　　　　　 **￥１０，０００** 　　　　ただし、函館テニス協会団体加盟金として 　　　　　　　　　　　　　　　　　　函館テニス協会 |