|  |
| --- |
| 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 |