

2015年度(平成27年度)日本女子テニス連盟福岡県支部 会員申込書

クラブ名                      27年度クラブ代表者                      書類送付先名                      連絡先                      書類送付先住所

番号	氏名	(よみがな)	生年(西暦)月日	電話番号	郵便番号・住所	戦績
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

上記平成27年    月    日 \_\_\_\_\_名分の会費 \_\_\_\_\_円(@1.500円)を添えて申し込みます。

クラブ名 \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_