

2025年度（令和7年）草津市テニス協会 登録申込書

作成日：2024年 年 日

団体名	(略称)				
所在地	【クラブ番号】				
連絡先	代表者名	〒	部	男	名
	代表者連絡先		員	女	名
	自宅		数	計	名
	勤務先 (選択○囲み)	TEL:	携帯:		
E-mail	※緊急時に対応できるよう携帯番号明記にご協力をお願いします				
大会等の案内方法	<input type="checkbox"/> メール希望 <input type="checkbox"/> 郵送希望				

※選択の□をクリックするとレ点が入ります

※性別はプルダウン

No.	登録番号	氏名	生年月日 (西暦)	性別	〒	自宅住所
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

	登録番号	氏名	生年月日 (西暦)	性別	〒	自宅住所
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						