

関東学生テニス連盟 加盟願

氏名 (フリガナ)		自宅		勤務先・研究室名／部課・役職		FAX可能	
部長 (顧問)		〒				自宅	
						勤務先	
		TEL:	FAX:	TEL:	FAX:		
		e-mail:					
監督		〒				自宅	
						勤務先	
		TEL:	FAX:	TEL:	FAX:		
		e-mail:					

大学本部 所在地	〒	大学運動部 総括機関名	
	TEL:		
コート 所在地	〒	コート種類 及び面数	
	TEL:		

氏名 (フリガナ)		住所	
主将		〒	
		TEL (携帯):	FAX:
	()年	e-mail:	
主務		〒	
		TEL (携帯):	FAX:
	()年	e-mail:	

この度、関東学生テニス連盟様への新規加盟を希望致します。

大学 (男子・女子)

部印

※用紙の項目は枠内全ての欄に記入するようにお願い致します。部印は必ず押して下さい。