入 会 申 込 書

西暦　　年　　月　　日

愛媛県シニアテニス連盟　御中

私は、貴連盟の趣旨に賛同し下記のとおり入会を申し込みます。

お名前	（ふりがな） （ 男・女 ）
生年月日	西暦　　年　　月　　日
住　所	〒　　－ 市 郡　　町 番地　　号 （マンション名など）　　号室
テニス歴	硬式テニス 約　　年、　軟式テニス 約　　年 愛媛県テニス協会主催のテニス大会に出場の経験　　有り・無し
電　話	市外局番（　　）　　－
ファックス	①電話番号と同じ　　②ファックスなし ③ファックス専用番号（　　）
携帯電話	
メールアドレス	
	QRコードを読み取って、テストメールを送信してください **※画面最上段の** **「メール作成画面はこちら」を押してください**
	大会の申込は上記のメールアドレスから　　□可　　□不可
	スマホで受信を希望される方は、連盟のアドレスを受信リストに加えてください
所属テニスクラブ	クラブ名
（紹介者記入欄）	紹介者： 年会費：　　その他：

○申込書の送り先 → 事務局 ＝ 〒790-0852 松山市石手5-3-18 渡部 貴夫

Tel＆Fax:(089)945-5346 携帯:090-3784-8651

メールアドレス ： ehimesiniatenisu@yahoo.co.jp

【個人情報取扱い等について、確認をお願いします】　　**□ 確認し、了承します**

＊1 ご記入された個人情報につきましては、当連盟の事務局にて適正に管理して、当連盟の活動を円滑に行う目的以外には使用しません。

＊2 当連盟のホームページにおいて、主催する大会やイベント参加時の模様の写真が掲載される場合があります。

2024.04.01 改正