

入 会 申 込 書

朝霞ラブオールジュニア卓球クラブ 殿

私は、朝霞ラブオールジュニア卓球クラブの目的と趣旨に賛同し保護者の

了解を得たのでこのクラブに入会を申込みます。

入会申込日：西暦_____年_____月_____日

(ふりがな)

名前：_____ 性別(男・女)

生年月日：西暦_____年_____月_____日生

自宅住所：〒_____

学校名と学年：_____ 学校 _____ 年

自宅電話：_____

(持っている場合)携帯電話：_____

(持っている場合)携帯メール：_____

(持っている場合)LINE ID：_____

以下は保護者の方が自筆でご記入下さい。

保護者氏名：_____ ④ 本人との関係 _____

保護者住所：〒 _____

保護者携帯電話： _____

保護者 PC or 携帯メール： _____

保護者スマホ LINE ID (必須)： _____

【スタッフの承認コメント・サイン】