長　泉　町　卓　球　協　会

会長　遠藤　智　様

　　　　　　2025年度長泉町卓球協会入会申込書

※記入欄に空欄が無いように記載をお願いします。　　　　　申込日：２０２５年　　　月　　　日

　　　　 ふりがな ：

名　　前（本人）：　　　 　　　　　　男・女　　一般・高校・小・中学生

住　　所　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　区）

電話番号 ： 　　　　　**生年月日（西暦）**：

メールアドレス（一斉送信に使用）：

年　会　費；（該当の□にレを入れてください。追加オプション・ハイクラス参加希望者はコーチ推薦を

必ずもらってください。今年度は、１月から３月の間の年会費は半額とする。）

□小中学生クラス　月・水曜日　　　　　　　　　　　　：７，０００円（小中学生は下記の同意書も記入）

　　★スポーツ保険に加入します（年間約１,０００円含む）

□シニア初心者クラス・シニア一般練習会　木・金曜日　：７，０００円

★スポーツ保険に加入します（年間約２,０００円含む）

□ハイクラス（コーチ推薦者のみ）土曜日　　　　　　　：５，０００円

（小学生中学生もしくは一般会員への入会必須）

□追加オプション　　　　　　　　　　　　　　　　　　：３，０００円

（上記別曜日に別途参加する場合にはオプション費用及びコーチ承認が必要）

□小中学生の卓球教室指導者：教室に携わる日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保有者

　　（資格名；日本スポーツ協会の卓球指導者名簿に登録された者）

* ☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　切り取り不要

以下小中学生の入会時にご記入し、**必ず保護者が提出**をして下さい。

入会および送迎等に関する承諾書（小学生・中学生のみ）

　長泉町卓球協会に、私共（選手名）　　　　　　　　　　　が入会することに同意します。

尚、送迎については私共で責任をもって行い、事故等は絶対に起こさないよう

注意いたします。もし事故等が起こった場合の責任は全て私共に有り、

貴協会にご迷惑をかけないことを誓約いたします。

※約束事を守れず、退会の連絡が来た場合は速やかに退会することを誓約いたします。

　　　　　　　　　 　長泉町卓球協会への連絡事項

練習時の事故防止のために、お子様の日ごろの体調・病歴・精神面等で

伝えておきたい内容がありましたら、必ずご記入をお願いいたします。

1. 学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　小学校・中学校　　　　学年　　年
2. 日ごろの体調：
3. 病歴：
4. 精神面、その他：

　　（お願い：小学生の保護者は、出来るだけ練習の様子を体育館にて見守ってください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　 　　　　　　　　　　　印

以上の情報は長泉町卓球協会の運営目的以外に使用いたしません。

教室の実施、お休みなどは必ず長泉町卓球協会のホームページをご確認ください。URL：<https://etayori.net/>

長　泉　町　卓　球　協　会

ふりがなをお忘れなく

会長　遠藤　智　様

　　　　　　2025年度長泉町卓球協会入会申込書

長泉町の方は区名の記載をお願いします。

※記入欄に空欄が無いように記載をお願いします。　　　　　申込日：　　　　年　　　月　　　日

　　　　 ふりがな ：

名　　前（本人）：　　　 　　　　　　男・女　　一般・高校・小・中学生

住　　所　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　区）

電話番号 ： 　　　　　**生年月日（西暦）**：

メールアドレス（一斉送信に使用）：

保険で生年月日が必要になりますので必ず記載をお願いします。

年　会　費；（該当の□にレを入れてください。追加オプション・ハイクラス参加希望者はコーチ推薦を

入会のクラスに**レ**点

必ずもらってください。今年度は、１月から３月の間の年会費は半額とする。）

□小中学生クラス　月・水曜日　　　　　　　　　　　　：７，０００円（小中学生は下記の同意書も記入）

　　★スポーツ保険に加入します（年間約１,０００円含む）

□シニア初心者クラス・シニア一般練習会　木・金曜日　：７，０００円

別曜日にも参加承認され参加する場合

★スポーツ保険に加入します（年間約２,０００円含む）

□ハイクラス（コーチ推薦者のみ）土曜日　　　　　　　：５，０００円

支払い金額は参加内容によって変わります。  
合計金額を収めるようお願いします。  
但し、途中追加の場合は追加分のみで構いません。

（小学生中学生もしくは一般会員への入会必須）

□追加オプション　　　　　　　　　　　　　　　　　　：３，０００円

（上記別曜日に別途参加する場合にはオプション費用及びコーチ承認が必要）

□小中学生の卓球教室指導者：教室に携わる日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格保有者

　　（資格名；日本スポーツ協会の卓球指導者名簿に登録された者）

* ☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　☆　切り取り不要

以下小中学生の入会時にご記入し、**必ず保護者が提出**をして下さい。

入会および送迎等に関する承諾書（小学生・中学生のみ）

小中学生が入会の場合はこの部分以下の記載して下さい。

　長泉町卓球協会に、私共（選手名）　　　　　　　　　　　が入会することに同意します。

尚、送迎については私共で責任をもって行い、事故等は絶対に起こさないよう

注意いたします。もし事故等が起こった場合の責任は全て私共に有り、

貴協会にご迷惑をかけないことを誓約いたします。

入会選手名をご記入ください。

※約束事を守れず、退会の連絡が来た場合は速やかに退会することを誓約いたします。

　　　　　　　　　　 長泉町卓球協会への連絡事項

練習時の事故防止のために、お子様の日ごろの体調・病歴・精神面等で

伝えておきたい内容がありましたら、必ずご記入をお願いいたします。

1. 学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　小学校・中学校　　　　学年　　年
2. 日ごろの体調：

指導するのに大事な部分ですので

些細なことでも記載して下さい。

1. 病歴：
2. 精神面、その他：

　　（お願い：小学生の保護者は、出来るだけ練習の様子を体育館にて見守ってください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　 　　　　　　　　　　　印

以上の情報は長泉町卓球協会の運営目的以外に使用いたしません。

教室の実施、お休みなどは必ず長泉町卓球協会のホームページをご確認ください。URL：<https://etayori.net/>