

ふりがなをお忘れなく

2026 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：

ふりがな：

名 前 (本人)：

男・女

一般・高・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 **入会のクラスにレ点**)。追加オプション・ハイ
必須から3月の間の年会費は半

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。

小中学生クラス 月・水曜日

：7,000円

(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)

別曜日にも参加承認され参加する場合

ハイクラス (コーチ推薦者のみ) 土曜日

：8,000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

(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)

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

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。

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。

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
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
貴協会にご迷惑をかけないことを誓約いたします。

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。

※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

入会選手名をご記入くだ
さい。

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。

⑤ 学校名： _____ 小学校・中学校 _____ 学年 _____ 年

⑥ 日ごろの体調： _____

⑦ 病歴： _____

⑧ 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

保護者氏名 _____

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。

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/>