

再発行申請書

令和 年 月 日

| | | |
|-------|----------|---|
| 再発行費用 | 1. バッチ必要 | 円 |
| | 2. バッチ不要 | |

| | | | | | |
|-------------|---|--------------|----------------|----|--------------|
| フリガナ | | 生 年 月 日(西 暦) | | 性別 | |
| 氏 名 | | 年 | 月 | 日 | 1. 男 2. 女 |
| 日連の会員番号(8桁) | | 等級 | 認 定 年 月 日(西 暦) | | |
| JSTA | | | 年 | 月 | 日 |
| 住 所 | 〒 | | | | 電 話 |
| ※支部(都道府県) | | ※所属(クラブ名) | | | |

申請責任者: 支部名・役職・氏名

※ 記入漏れがないことと、費用に間違いがないか確認しましたか？ OK! NO!

※ この用紙の写しを保管してください。

※ 再発行申請書と費用の送金方法について

再発行申請書は下記へ郵送してください。

〒359-1145 所沢市大字山口369 北田賢司 宛

費用は下記へ振り込んでください。

埼玉りそな銀行 新所沢支店 普通3937615

名義: 埼玉県ソフトテニス連盟技術等級委員会

※ 振込日及び振込者を記入してください。 振込日: _____ 振込者: _____

※ 円滑な事務処理を行うため、振込者と申請者の氏名は一致させてください。

※ 個人情報情報は技術等級申請に関する用途以外には使用しません。