

花川テニススクール申込書

平成 年 月期

申込み日：平成 年 月 日

フリガナ				受講コース 希望のコース・曜日それぞれに○印を付けて下さい	
受講者名	男・女	ジュニア 火・水・木 曜日	○	¥4,000-(4回/月)	新規・継続
		中学生 木 曜日	○	¥4,400-(4回/月)	
		午前① 火・木 曜日	○	¥8,800-(全8回)	
生年月日	S・H 年 月 日(歳)	午前② 火・木 曜日	○	¥8,800-(全8回)	
学校名・学年	学校 年	ナイター 月・火・木 曜日	○	¥9,600-(全8回)	
住所	〒 -	連絡先	自宅	-	-
			携帯	-	-
緊急時連絡先 (小中学生は父母の連絡先)		(氏名)	(本人との続柄)	(TEL)	- -
ラケット貸出希望	あり・なし	テニス歴	なし、 年	(備考)	

※上記空欄すべて記入して下さい。

申込書 コピー可

【個人情報の取扱い及び肖像権について】 ご記入いただいた個人情報は、スクールのご案内、運営のみに使用いたします。また、レッスン中に撮影した写真をホームページや募集広告等で使用する場合がございますので、予めご了承下さい。

申込み先：花川運動公園 主催：株式会社 協栄 浜松支店
(TEL) 053-437-0605 (FAX) 053-415-8598

受付印	担当者

花川テニススクール申込書

平成 年 月期

申込み日：平成 年 月 日

フリガナ				受講コース 希望のコース・曜日それぞれに○印を付けて下さい	
受講者名	男・女	ジュニア 火・水・木 曜日	○	¥4,000-(4回/月)	新規・継続
		中学生 木 曜日	○	¥4,400-(4回/月)	
		午前① 火・木 曜日	○	¥8,800-(全8回)	
生年月日	S・H 年 月 日(歳)	午前② 火・木 曜日	○	¥8,800-(全8回)	
学校名・学年	学校 年	ナイター 月・火・木 曜日	○	¥9,600-(全8回)	
住所	〒 -	連絡先	自宅	-	-
			携帯	-	-
緊急時連絡先 (小中学生は父母の連絡先)		(氏名)	(本人との続柄)	(TEL)	- -
ラケット貸出希望	あり・なし	テニス歴	なし、 年	(備考)	

※上記空欄すべて記入して下さい。

申込書 コピー可

【個人情報の取扱い及び肖像権について】 ご記入いただいた個人情報は、スクールのご案内、運営のみに使用いたします。また、レッスン中に撮影した写真をホームページや募集広告等で使用する場合がございますので、予めご了承下さい。

申込み先：花川運動公園 主催：株式会社 協栄 浜松支店
(TEL) 053-437-0605 (FAX) 053-415-8598

受付印	担当者