

平成 年 月 期

申込み日：平成 年 月 日

フリガナ				受講コース 希望のコースに○印を付けて下さい	
受講者名		男・女	ジュニア 毎週 水・木曜日	¥3,000-(4回/月)	新規
			中学 毎週 水 曜日	¥6,000-(全8回)	
生年月日	S・H 年 月 日(歳)	学校名・学年	小・中 学校 年		
住所	〒 -	連絡先	自宅	-	-
			携帯	-	-
緊急時連絡先 (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

下記内容をご確認の上、お申込み下さい

当テニス教室では、障害保険に加入しておりますので、本施設内でのレッスン中の事故(ケガ)に限り治療費などの負担に対する保障はありますが、保険制度内の保障とし、それ以上の保障と責任は負いかねますのでご了承ください。

なお、保険詳細につきましては、受付窓口にお尋ねください。

各自でスポーツ傷害保険などに加入されることをお勧めします。

入金後の返金は、一切できませんのでご了承ください。

スクール時間は90分間ですが、60分経過を持ちまして成立となります。

内にチェックをお願いします

受付印	担当者