花川テニススクール申込書　（新規者）

令和　　年　　月期

申込み日：　令和　　年　　月　　日

フリガナ		男・女	受講コース　希望のコース・曜日それぞれに〇印を付けて下さい		
受講者氏名			ジュニア	火 ・ 水 ・ 木 曜日	￥4，000−（4回/月）
			中学生	月 ・ 水 曜日	￥4，400−（4回/月）
			午前①	火 ・火初・ 木 曜日	￥8，800−（全8回）
生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　歳）		午前②	火 ・火初・ 木・木初 曜日	￥8，800−（全8回）
学校名・学年	学校　　年		ナイター	月 ・火 ・火初・ 木・木初 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

※大会等によりコートが確保できない場合、開催回数・料金が変更となる場合があります。

【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）に限り保障されますが、
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