

## 2015 ファミリーエンジョイテニス申込用紙

- ☆ 空欄にご記入の上(該当には○) FAX又は封書でお申込み下さい TEL/FAX 06-6877-8997 石川富紀子
- ☆ 郵送先 〒565-0812 吹田市千里丘中33-402 石川富紀子
- ☆ 連絡先(TEL)は必ず市外局番からご記入ください
- ☆ 幼児一人につき、保護者一人付いていただけるようお願いいたします
- ☆ 受付確認後、一週間以内に参加の有無または詳細をハガキで連絡します
- ☆ 申込後、一週間以上連絡が無い場合は上記の電話番号又は090-9700-4815にお問合せください

幼児の氏名	生年月日(西暦)	テニスの経験	保護者氏名	連絡先(住所・TEL/FAX)
ふりがな	年	無      有	ふりがな	〒
愛称(呼び名)	月      日	有の方は下記にお答えください スクールの経験	続柄	
	男・女			回 年
		その他		

幼児の氏名	生年月日(西暦)	テニスの経験	保護者氏名	連絡先(住所・TEL/FAX)
ふりがな	年	無      有	ふりがな	〒
愛称(呼び名)	月      日	有の方は下記にお答えください スクールの経験	続柄	
	男・女			回 年
		その他		