

## 2021 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・郵送又はEメールでお申込み下さい 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
- ☆ Eメールは下記の内容を [fukikodasion1121@yahoo.co.jp](mailto:fukikodasion1121@yahoo.co.jp) までお知らせください
- ☆ 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080-4391-0290(講習会専用電話)にお問合せください
- ☆ これによって得た個人情報は利用目的以外には使用いたしません

幼児の氏名	生年月日(西暦)年齢	テニスの経験	保護者氏名	連絡先(住所・TEL/FAX)							
よみがな	年	無	ふりがな	〒							
	月	有									
	日	有の方は下記にお答えください									
	歳	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">スクールの経験</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">無</td> </tr> <tr> <td>スクールの経験有</td> <td style="text-align: center;">回</td> </tr> <tr> <td>スクールの経験有</td> <td style="text-align: center;">年</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> </tr> </table>	スクールの経験	無	スクールの経験有	回	スクールの経験有	年	その他		続柄
スクールの経験	無										
スクールの経験有	回										
スクールの経験有	年										
その他											
男・女				携帯							

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)							
よみがな	年	無	ふりがな	〒							
	月	有									
	日	有の方は下記にお答えください									
	歳	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">スクールの経験</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">無</td> </tr> <tr> <td>スクールの経験有</td> <td style="text-align: center;">回</td> </tr> <tr> <td>スクールの経験有</td> <td style="text-align: center;">年</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> </tr> </table>	スクールの経験	無	スクールの経験有	回	スクールの経験有	年	その他		続柄
スクールの経験	無										
スクールの経験有	回										
スクールの経験有	年										
その他											
男・女				携帯							