

《 プロ選手と一緒にテニスをしよう！ 》

参加申込書

	8月10日(火)	会場：緑ヶ丘テニスガーデン
	8月16日(月)	会場：富士見台テニスクラブ

※ 希望日に○をお付け下さい

受付番号 () 大人 ・ ジュニア

		過去、当法人の大会に 参加したことが	ある	ない	
ふりがな		生年月日	年	月	日
氏名					
住所	〒				
携帯電話		FAX			
電話					
E-mail					
所属		レベル			

申込FAX番号 03-5314-3735

※ 大会日2週間前の17時を過ぎてのキャンセル、及びキャンセルに該当する行為は、参加費を全額お支払い頂きますので、予めご了承ください。

注1) テニスネットワークでは「プライバシーポリシー」を掲げ、お客様の個人情報を保護するために細心の注意を払っています。「プライバシーポリシー」は弊社ホームページでご確認いただけます。本申込書をもって「プライバシーポリシー」に同意したものとみなされますのでご了承ください。

特定非営利活動
NPO法人テニスネットワーク
〒181-0003
東京都三鷹市北野4-1-25

TEL 03-5314-3737
TEL 03-5314-3735
URL <http://tennis-net.jp/>