

2009年9月

《 NPOテニスレッスン 申込書 》

申込書送付先 FAX:03-5314-3735

ふりがな	在勤・在学の方		
氏名 (男・女)	会社名 学校名	住所	
〒 -	過去の参加 (ある・ない)		
住所	TEL	-	-
	FAX	-	-
生年月日 年 月 日 (保険加入の為)	携帯	-	-
	E-mail	_____	

※ご希望のクラスに○をお付けください。

	10/6	10/13	10/20	10/27	11/10	11/17	11/24			全日
① 9:00~10:30										
② 10:40~12:10										
③ 13:30~15:30										
④ 16:00~17:00 キッズレッスン										
希望レベル (初級 ・ 初中級 ・ 中級 ・ 上級)										

※太枠の中は、もれなくご記入下さい。

特定非営利活動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 FAX 03-5314-3735
[E-mail tennis.net@parkcity.ne.jp](mailto:tennis.net@parkcity.ne.jp)
[URL http://www.tennis-net.jp/](http://www.tennis-net.jp/)