

## 《 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。

	5/10	5/17	5/24	5/31	6/7	6/14	6/21	6/28		全日
① 9:30~11:00										
② 11:00~12:30										
③ 13:00~15:00										
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/>