

# 北谷運動公園テニススクール申込書

新規・継続

申込年月日 平成 年 月 日

フリガナ	
お名前	( 歳)
生年月日	昭和・平成 年 月 日
ご住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	
テニス歴	年
希望受講クラス	火曜日 10時～11時30分 初級クラス
	木曜日 10時～11時30分 初中級クラス
	金曜日ナイター 19時30分～21時00分 初級クラス

\* スポーツ安全保険加入のため、年齢・生年月日を正しくご記入ください。

\* メールアドレスは、休講等テニススクールについてのご案内にのみ使用します。

迷惑メール設定をされている方は、dazaifu-sports@san.bbiq.jp からのメールを受信できるよう設定をお願いします。

\* メール連絡を希望されない方は、メールアドレスを記入しないでください。