

第11回 テニスフォーラム 参加 申込書

送信日 22年 月 日

FAX送信先: 06-6767-2349

E-mail: info@sci-tennis.net

お問い合わせ電話番号 : 06-6765-3103

フリガナ		性別	所属	
お名前		男・女	(勤務先)	
ご住所	〒	TEL		
		FAX		
		携帯電話		
		E-mail		
日本体育協会公認資格の有無についてお答え下さい : 指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ・教師・上級教師				
主に指導されている対象についてお答え下さい: 一般ジュニア・ジュニア選手・一般成人・中高年選手				
参加日に○で印をおつけ下さい	①2日間とも参加 ②26日(土)のみ参加 ③27日(日)のみ参加			
パーティー参加	参加 ・ 不参加	参加形態に○で印をおつけ下さい	会 員 ・ 一般(非会員)	
参加費納入日	月 日(曜日)	お振込み金額 _____ 円		
申込受付の返信	(* 返信が必要な方は必ずFAXまたはE-mailアドレス等をお書き下さい)			希望する
領収書の有無	必要 ・ 不必要 宛名(社名)等			
★本会では、参加者と講師との質疑応答を活発にすることを目的に考えていますので、ご質問等があれば、是非お書き下さい。				