

平成29年度 ジュニアテニス教室 参加申込書

本人氏名(ふりがな)	生年月日	学校名等(学年)
() 男・女	H . .	(年生)
() 男・女	H . .	(年生)
() 男・女	H . .	(年生)
保護者氏名		
住所 〒		
連絡先(保護者の携帯電話等)	氏名	TEL
	氏名	TEL

年会費として一人3,000円頂きます

誓 約 書

教室実施中、万一発生した事故については自己(保護者)で責任を負い、主催者側に対して一切の迷惑・責任をかけないことを誓約いたします。

保護者名 _____ (印)

島原市テニス協会 様