塩尻ジュニアテニス教室（塩尻テニススポーツ少年団）　新規会員申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（フリガナ） |  | 男・女 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 学校名 |  | 学年 | 年 |
| 通信手段（迅速な連絡のため、電子メールアドレスの記入にご協力ください） |
| 住所 | 〒　　　　住所：　 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| e-mail（ＰＣ） |  |
| e-mail（携帯） |  |
| 携帯電話番号 |  |
| ホームページ閲覧の可否 | 　　可　・　否 |

上記の者の参加を認めます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名