

## 平成30年度テニス教室参加申込書

主管団体名 東村山市テニス連盟

事業名 テニス教室

学校名

番号	氏 名	学 年	男・女	12/9 午前 9:00-11:30	12/9 午後 13:00-15:30	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

希望時間帯に○

申込み先：テニス連盟 今井 奨 〒189-0022 東村山市野口町 2-26-31

FAX&Tel: 042-395-8270

E-mail: imai-s@tsurumi-u.ac.jp