

# 平成 28 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 | 8/5 午前<br>9:00-11:30 | 8/5 午後<br>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

FAX&Tel: 042-395-8270 または

E-mail: iamimai101@gmail.com