

小学生テニピン体験会（広島県発掘事業）参加申込書

| | | | | | |
|------|--|-------|---------------|-----|--------|
| ふりがな | | 性別 | 男 | ・ | 女 |
| 氏名 | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日 |
| | | 年齢・学年 | 歳 | ・ | 小学校 年生 |
| 自宅住所 | | | 日中連絡先 電話番号 | () | |
| 在学名 | | | | | |

申込締切

10月7日（木）必着

住所 732-0052 広島市東区光町二丁目9番30号

竹本ビル305号室

広島県テニス協会 担当 末島宛

TEL 082-209-5200

FAX 082-209-5201

※ キャンセルの極力ないようお申し込みください。

※ お預かりした個人情報は、この体験会のみを使用いたします。

上記の者が、標記大会に参加するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し、参加申込みをします。

2021年 月 日

保護者氏名

印