



# 春のソフトテニスジュニア教室 申込書

参加者	住所	〒	TEL
	ふりがな		性別 男 ・ 女
	氏名		
	生年月日	平成 年 月 日	年齢 歳
	学校名	小学校	年生
緊急時の連絡先名 ( )の携帯電話		緊急時のTEL	
メールアドレス			

※ラケットの有無 ( 有 ・ 無 )

※テニス経験 ( 有 ・ 無 )

※参加申込書にご記入いただいた個人情報は、「ソフトテニスジュニア教室」の運営及びそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。また、主催者以外の第三者に提供することはいたしません。

## 同意書

ソフトテニスジュニア教室運営要項を承諾し、指導者の指示に従うこと及び参加者の健康状態に充分留意した上で参加することに同意します。

令和 5 年 月 日

保護者氏名

(必ず保護者が自署ください)