

春一

# 令和8年度春のソフトテニスジュニア教室 申込書

参加者	住所	〒					
	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			令和8年4月1日現在	新	年生
参加クラス	①初心者初級クラス / ②経験者中級クラス						
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8年 月 日

保護者氏名

(保護者が自署ください)