

ソフトテニス初心者教室 参加申込書

ふりがな 氏 名	
性 別	男 ・ 女
年 齢	
生年月日	年 月 日
住 所	
連絡先TEL	
ラケット	要 ・ 不要

※ご記入いただいた情報は、スポーツ安全保険の加入や教室運営に関する
準備のために使用し、教室が終了したら速やかに破棄します。