

## 愛媛テニストレーニングセンター

## 受講申込書

受付番号

区 分	新規・内容変更・休会・退会 (必ず をして下さい)		
希 望 校	松山校・砥部校 (必ず をして下さい)		
申 請 日	平成 年 月 日	自宅電話	- -
受講生氏名	ふ り が な 性別	携帯電話	- -
受講生住所	(郵便番号 - )	メールアドレス	
小・中学校名		学 年	年生
生年月日	平成 年 月 日	年 齢	歳

保護者氏名		続 柄	
保護者住所		保護者 自宅電話	- -
保 護 者 メールアドレス		保護者 携帯電話	- -

受講クラス 曜日・時間	1(希望受講クラス )( 曜日)( 時~ 時まで)
	2(希望受講クラス )( 曜日)( 時~ 時まで)
	3(希望受講クラス )( 曜日)( 時~ 時まで)
受講料	← ヘッドコー チ確認署名 欄
その他 要望等	

「愛媛TTC受講生への注意事項」を、よく読んで記入をお願いします。

受講クラス・受講料はヘッドコーチに確認の上、記入をお願いします。

FAXでのお申し込みは、A4をお願いします。 **申込先 愛媛TTC事務局(重松) FAX番号 947-5720**

月額制のため、原則として雨天時等の振替はありません。

希望の各レッスンの曜日及び時間は、人数等の関係で希望に添えない場合がありますのでご了承ください。