

2024ソニー生命カップ ファミリーエンジョイテニス 申込用紙

○ 空欄にご記入の上(該当には○) この申込用紙を添付してメールでお申し込みください

✉ wakayamaken@iltf.org

○ 連絡先(TEL)は市外局番からご記入ください

○ 幼児一人につき、保護者一人付いていただけるようお願いします

○ 受付確認後、一週間以内にメールにてご連絡いたします

○ これによって得た個人情報は、利用目的以外には使用いたしません

幼児の氏名	生年月日	テニスの経験	保護者氏名	連絡先(住所・TEL)
(よみかた)	西暦 年 月 日生 歳	なし あり	(ふりがな)	〒
	男 ・ 女		(続柄)	TEL 携帯

幼児の氏名	生年月日	テニスの経験	保護者氏名	連絡先(住所・TEL)
(よみかた)	西暦 年 月 日生 歳	なし あり	(ふりがな)	〒
	男 ・ 女		(続柄)	TEL 携帯