

平成25年度 キッズテニススクール参加申込書

申し込み月日	平成24年 月 日		
希望受講スクール	A班	・	B班
	受付番号； (記入不要)		
参加生徒氏名			
通学小学校名	小学校	学年	
通学幼稚園名	幼稚園	年長	
保護者名	印		
保護者住所	〒 住所； TEL FAX		
緊急連絡先	〒 住所； TEL FAX		

----- 切り取り線 -----

平成25年 月 日		
領 収 書		
様		
_____		
3,000 円		
_____		
平成24年度 キッズテニススクールの入会金と5月分の月謝代として		
函館テニス協会ジュニア委員会 事務局		秋葉 芳樹 印