

平成28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28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 28 年 月 日	
領 収 書	
様	

3, 0 0 0 円	

平成28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	吉田 栄一 印