令和８年度東村山市ジュニア育成地域推進事業

テニス教室参加申込書

主管団体名　東村山市テニス連盟

事業名　テニス教室　　学校名

番号	氏　名	学 年	男・女	教室 午前 9:00−12:00	マッチ練 午後 13:00−16:00	備　考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

希望時間帯に○（両方可ですが調整あり）

申込み先：テニス連盟 小桧山 隆 〒189-0011 東村山市恩多町 3-4-18 FAX：03-6265-0134

E-メール　r.kohiyama@yushin-p.com　（11 月 1 日（日）までに FAX、E-メールまたは郵送で）

Word 版は東村山市スポーツ協会のホームページからダウンロードできます。