

## 令和5年度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	11/19(日)	11/19(日)	備考
				午前 9:00-11:30	午後 13:00-15:30	
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 今井 奨 〒189-0022 東村山市野口町 2-26-31 TEL&FAX：042-395-8270

E-メール：[jamimai101@gmail.com](mailto:jamimai101@gmail.com)（11月8日（水）までにFAX、E-メールまたは郵送で）

Word版は東村山市体育協会のホームページからダウンロードできます。