

令和6年度東京都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 | 11/17(日) | 11/17(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: iamimail01@gmail.com (10月31日(木)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。