

平成29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29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 29 年 月 日
領 収 書
様

3,000 円

平成29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