

お気軽テニス入会申込書

受講者氏名	ふりがな	申込日	令和 年 月 日	
			⑩	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳	
住所	〒 -			
連絡先	電話番号	-	-	
	緊急連絡先(携帯)	-	-	
既往症等	1、なし 2、あり【	血液型	型	
受講開始月	令和 年 月			
誓約書				
私_____は、貴お気軽テニス入会にあたり、その目的と精神に則ってテニス指導を受けることを承諾し、規約に従う事を誓約致します。				
氏名 _____ ⑩				
※申込書により知り得た個人情報につきましては本会運営以外に使用することはありません				

- 1、こちらの申込書に必要事項をご記入押印のうえ、温水プール窓口までご提出ください。
- 2、受講料はチケット制となります。温水プール券売機にてチケットをご購入ください。
- 3、スポーツ保険加入料金は別途頂戴いたします。
- 4、定員になり次第、締め切りとなります。

リフレッシュタウン まつかわの里(松川町元大島 2784-1) TEL 0265-36-5565

入会年月	保険加入日	備考
年 月	年 月 日	