東京都テニス事業協会　2016 テニススタッフイベント in TOKYO
＜参加申込書＞

事業所名 （会社名）	☐ 加盟会員　東京都テニス事業協会 ☐ 加盟会員　日本テニス事業協会 ☐ 非加盟　日本テニス事業協会
所在地　〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ	
振込名 （事業所名と違う場合記入）	

1	フリガナ 氏　名	男 ・ 女 生年月日　年　月　日生
	役職	☐ 会員制クラブ支配人・マネージャー　☐ 会員制クラブコーチ　☐ 会員制フロント ☐ スクールフロント　☐ スクール支配人・マネージャー　☐ スクールコーチ ☐ オーナー・理事・役員　☐ その他（　　）
	メールアドレス	
	レッスン担当	☐ 希望する　希望レベル（ 初級 ・ 中級 ・ 上級）　☐ 希望しない
2	フリガナ 氏　名	男 ・ 女 生年月日　年　月　日生
	役職	☐ 会員制クラブ支配人・マネージャー　☐ 会員制クラブコーチ　☐ 会員制フロント ☐ スクールフロント　☐ スクール支配人・マネージャー　☐ スクールコーチ ☐ オーナー・理事・役員　☐ その他（　　）
	メールアドレス	
	レッスン担当	☐ 希望する　希望レベル（ 初級 ・ 中級 ・ 上級）　☐ 希望しない
3	フリガナ 氏　名	男 ・ 女 生年月日　年　月　日生
	役職	☐ 会員制クラブ支配人・マネージャー　☐ 会員制クラブコーチ　☐ 会員制フロント ☐ スクールフロント　☐ スクール支配人・マネージャー　☐ スクールコーチ ☐ オーナー・理事・役員　☐ その他（　　）
	メールアドレス	
	レッスン担当	☐ 希望する　希望レベル（ 初級 ・ 中級 ・ 上級）　☐ 希望しない

送付先：　東京都テニス事業協会事務局
コスモテニスカレッヂ内　FAX：03-3484-0721