



2017 テニスサービスセミナー in TOKYO  
テニスクラブ・スクール管理者指導講習会

＜参加申込書＞

事業所名 (会社名)	<input type="checkbox"/> 東京都テニス事業協会 加盟会員 <input type="checkbox"/> 日本テニス事業協会 加盟会員 <input type="checkbox"/> 両協会非加盟会員・その他
所在地 〒	
TEL	FAX
振込人名	

1	フリガナ			男・女
	氏名	生年月日	年	月 日生
	役職	<input type="checkbox"/> 会員制クラブ経営者 <input type="checkbox"/> 会員制クラブ支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> 会員制クラブコーチ <input type="checkbox"/> スクール経営者 <input type="checkbox"/> スクール支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> スクールコーチ <input type="checkbox"/> フロントスタッフ <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> その他		
	資格	登録 <input type="checkbox"/> JTA <input type="checkbox"/> JPTA <input type="checkbox"/> テニスプロデューサー   登録番号	TEL	
		自宅住所	〒	
	懇親会	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加	
2	フリガナ			男・女
	氏名	生年月日	年	月 日生
	役職	<input type="checkbox"/> 会員制クラブ経営者 <input type="checkbox"/> 会員制クラブ支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> 会員制クラブコーチ <input type="checkbox"/> スクール経営者 <input type="checkbox"/> スクール支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> スクールコーチ <input type="checkbox"/> フロントスタッフ <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> その他		
	資格	登録 <input type="checkbox"/> JTA <input type="checkbox"/> JPTA <input type="checkbox"/> テニスプロデューサー   登録番号	TEL	
		自宅住所	〒	
	懇親会	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加	
参加者アンケート※セミナーに対しご質問がありましたらご記入願います。				

ファックス送付先: 東京都テニス事業協会事務局 FAX 03-3484-0721  
コスモテニスカレッジ内