

2022 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	
	当日連絡先	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"/> JPTA <input type="checkbox"/> テニスプロデューサー 登録番号 _____ TEL _____ 自宅住所 _____ 〒 _____
メールアドレス		
2	フリガナ	男・女
	氏名	
	当日連絡先	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"/> JPTA <input type="checkbox"/> テニスプロデューサー 登録番号 _____ TEL _____ 自宅住所 _____ 〒 _____
メールアドレス		
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。		

※メールアドレス・当日連絡先が受講の際必要です。必ずご記載ください

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