

ヨネックスソフトテニスキッズアカデミー 長野会場申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申し込み先)

キッズ事務局 長野県ソフトテニス連盟

FAX : 026-244-0929

担当 跡部 享

下記の必要事項をご記入の上、左記申し込み先まで

Eメール: naganocstk@yahoo.co.jp

※ FAXまたはEメールでお申し込み下さい

フリガナ※				性別	年齢
お名前※ (参加される方)					
ご住所※	〒 _____ 都道 _____ 府県 _____				
お名前※ (保護者の方)					
ソフトテニス 経験※	有			無	
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	TEL※		FAX		
	Eメール※				

※印は必須項目です。

お問い合わせ・ご連絡事項