

## 「10倍上達する」そふとテニススクール申し込みフォーム（第一期）

・いただいた個人情報は慎重に管理し、スクール入会以外で使うことはありません。  
会員名を会員内、会員外いずれにも公開したりすることはありません。

お名前

（姓名）

ひらがな

会員番号

すでに会員の方のみ6桁の番号を記入、忘れた方は「会員」とだけ入力してください。

〒

住所

メールアドレス

電話

必ず記入してください

FAX

任意

■ご自身のことを教えてください。以下にチェックを入れてください

小学生 中学生 高校生 保護者 指導者 その他

男 女

■小中学生は保護者の同意が必要です。保護者名を入力してください  
保護者名

■申し込みコース（いずれも後払いです）

1コース（1巻+レポート）2、600円

希望するコース（巻）にチェックを入れてください。

VOL 1

VOL 2

VOL 3

VOL 4

VOL 5

VOL 6

全巻12800円

送付先 FAX 020-4667-3480 この用紙をこのまま送ってください。

郵送中学生ソフトテニス顧問の会あて〒959-1234 新潟県燕市南6丁目6-7