|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 令和６年度東京都ジュニア育成地域推進事業テニス教室参加申込書 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 主管団体名　　東村山市テニス連盟 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 事業名　　　テニス教室 | 　　　 | 学校名　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 番号 | 氏 名 | 学 年 | 男・女 | 11/17(日)午前9:00-11:30 | 11/17(日)午後13:00-15:30 | 備 考 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 |   | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 16 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 17 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 18 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 19 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 20 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 21 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 22 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 23 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 24 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 25 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 希望時間帯に○（両方可ですが調整あり）

申込み先：テニス連盟 今井　奨 〒189-0022 東村山市野口町2-26-31 TEL&FAX：042-395-8270

　E-メール: iamimai101@gmail.com （10月31日（木）までにFAX、E-メールまたは郵送で）

　　Word版は東村山市スポーツ協会のホームページからダウンロードできます。