|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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](mailto: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。