

東京都テニス事業協会 2018 テニススタッフイベント in TOKYO  
 <参加申込書>

事業所名 (会社名)	<input type="checkbox"/> 加盟会員 東京都テニス事業協会 <input type="checkbox"/> 加盟会員 日本テニス事業協会 <input type="checkbox"/> 非加盟 日本テニス事業協会
所在地 〒	
TEL	FAX
領収証宛名 (事業所名と違う場合記入)	

1	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	役職	<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"/> 会員制フロント <input type="checkbox"/> スクールフロント <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"/> オーナー・理事・役員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	メールアドレス	
	当日、コーチとして、 レッスンをを行うことの希望 <input type="checkbox"/> 希望する 希望レベル (初級・中級・上級) <input type="checkbox"/> 希望しない	
2	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	役職	<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"/> 会員制フロント <input type="checkbox"/> スクールフロント <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"/> オーナー・理事・役員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	メールアドレス	
	当日、コーチとして、 レッスンをを行うことの希望 <input type="checkbox"/> 希望する 希望レベル (初級・中級・上級) <input type="checkbox"/> 希望しない	
3	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	役職	<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"/> 会員制フロント <input type="checkbox"/> スクールフロント <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"/> オーナー・理事・役員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	メールアドレス	
	当日、コーチとして、 レッスンをを行うことの希望 <input type="checkbox"/> 希望する 希望レベル (初級・中級・上級) <input type="checkbox"/> 希望しない	

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