

2025テニスの日 “宇部市テニス祭り” 申込用紙

参加を希望される種目の太枠に○を記入してください

参加種目			テニスクリニック				PLAY&STAY						
申込責任者	氏 名					TEL							
	住 所					E-mail							
テニスクリニック・PLAY&STAY 専用申込													
1	氏 名		クラス		性別		11	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
2	氏 名		クラス		性別		12	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
3	氏 名		クラス		性別		13	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
4	氏 名		クラス		性別		14	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
5	氏 名		クラス		性別		15	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
6	氏 名		クラス		性別		16	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
7	氏 名		クラス		性別		17	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
8	氏 名		クラス		性別		18	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
9	氏 名		クラス		性別		19	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		
10	氏 名		クラス		性別		20	氏 名		クラス		性別	
	年 齢	歳	学 年	年生				年 齢	歳	学 年	年生		

※テニスクリニックに参加を希望される方は、該当するクラス(初級・中級)を記入してください

(PLAY&STAYに参加を希望される方は、クラスの記入は必要ありません)