

無料体験教室申込書(FAX 専用)

受付担当:

ふりがな		記入日	
名前		年	月 日
保護者	印	生年月日	大・昭・平 年 月 日
住所	〒		
電話		携帯	
無料体験希望 日時・時間	(10時～19時までの間)	返信希望 時間	(10時～19時迄の間)
当卓球場を 何で知りましたか？	宣伝カー 知人・生徒の紹介(様)	インターネット 広告	その他 ()
ラケット	シェーク ・ ペン ・ 中ペン		
学校名・学年			
所属チーム名			

太枠内にご記入ください。

↑ 上記の太枠内をご記入下さい。未成年の方は保護者印が必要です。ご記入次第、下記 FAX 番号に送信をお願いします。

FAX: 03 (3730) 5573

東京テニスクラブ