

2024年東京ローンテニスクラブ 公開ジュニアテニス教室 申込書  
2024 TLTC Junior Tennis Clinic Application Form

氏名 Name	ローマ字 _____
	漢字 _____ 姓 Last Name                      名 First Name
年齢 Age	歳 Age      男 Male / 女 Female (○で囲む Please circle)
住所 Address	〒 _____
連絡先 Contact	氏名 Name
	携帯電話番号 Mobile Phone * レッスン中止など緊急のお知らせのため。
学校名 School	
東京ローン公開ジュニアテニス教室に参加した事がありますか? Have you ever participated in the TLTC Junior Tennis Clinic? はい Yes      いつ? When? いいえ No	
他のテニススクールに参加した事がありますか? Have you ever participated in other tennis schools/camps? はい Yes      いつ? どれくらい? When? How long? いいえ No	

受付日

受付日

ご希望のクラスのステッカーを  
貼ってください

申込控え