

2025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
2025TLTC 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 * レッスン中止や緊急のお知らせのため、必ず連絡のとれる番号。*A number where you can be always reached in case of lesson cancellation or emergency.
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

氏名
Name

申込控え

ご希望のクラスのステッカーを
貼って下さい