

体験レッスン申込書

線の中のみ お書き下さい。

フリガナ		生年月日	S, (才)
氏名			H, 年 月 日生
		血液型	1, A 2, B 3, O 4, AB
住所	〒(-)	電話	< >
テニス暦	1.なし 2.少々 3. ヶ月 4. 年		
受講クラス	月 日 曜日		
	一般 初級 中級		
	ジュニア 初級 中級 リトル		

グリーンヒルテニスクラブ

〒426-0022 藤枝市稲川1-11-10 Tel. Fax<054>643-9705