

平成30年度チャレンジ事業
「親子テニス教室」 申込書

提出日 月 日

講座名	チャレンジ事業「親子テニス教室」			
		年齢	性別	学年
フリガナ 児童氏名				
フリガナ 児童氏名				
フリガナ 児童氏名				
住所	〒			
	埼玉県			
電話番号				
フリガナ 参加保護者氏名				
保護者携帯番号				
テニス歴				
備考	※参加されるお子様が4名以上の場合は、こちらにご記入ください。また、ご意見・ご要望がございましたらご記入下さい。			

問い合わせ先
埼玉県立加須げんきプラザ
〒347-0032 加須市花崎456
TEL 0480-65-0660
FAX 0480-65-8894