

※ 申込日： 2024 年 月 日

入会を希望いたします。 ※ の欄のご記入をお願い致します。

ジュニア入会希望届	
強化・育成ジュニアクラス	
※ フリガナ	フリガナ
※ 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
※ 生年月日	(西暦) 年 月 日生 歳
※ 学校名	年生
※ 関東ジュニア登録番号	登録番号 所属名
※ 住所	〒 県 市
※ 自宅電話	
※ 保護者氏名	
※ 保護者携帯電話	
※ メールアドレス	
※ 緊急連絡先	氏名 携帯番号
※ テニス歴・戦績	テニス歴・戦績
ご希望やご質問などがありましたら、こちらにご記入ください。	
各クラスの主な流れ	普及ジュニア： 連絡 返信 書類受理 体験レッスン 入金 強化ジュニア： 連絡 返信 選抜試験 面接 合否決定 入金
※ 画像使用承諾書 < 入会時確認事項 >	協会のホームページ及びツイッター、フェイスブックその他SNSへの画像掲載についていずれかに✓をつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない 保護者氏名：

2024.2