

テニスサークル申込書（FAX用）

◆以下の内容を記入の上、FAXにてお申し込みください。

※全項目必須事項です

FAX:0994-46-4817

コース名	<input type="checkbox"/> テニスサークル（一般）	<input type="checkbox"/> テニスサークル（ジュニア強化） <input type="checkbox"/> ジュニアテニスアカデミー（春） <input type="checkbox"/> ジュニアテニスアカデミー（秋） <small>*鹿児島県内の試合に出場しており、チャレンジリーグおよびトップリーグに選抜された選手、もしくは鹿屋市テニス協会からの推薦がある選手を対象とします。</small>
お名前		
フリガナ		
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 / <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
年 齢	才	
郵便番号	—	*半角数字入力
住 所		
電話番号	— —	*半角数字入力
保護者氏名 <small>*未成年者のみ</small>		

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、お問合せ内容に関するやりとりのみに使用し、第三者に提供したり、他の目的で利用したりすることは一切ありません。

【お問合せ・お申し込み】

NPO法人NIFSスポーツクラブ事務局

〒891-2393

鹿屋市白水町1番地 鹿屋体育大学内

TEL, FAX:0994-46-4817、E-mail:nifs-sc@nifs-k.ac.jp