

テニス教室参加お申し込み

テニス教室に参加申し込みをします。
 送り先住所〒954 0045 見附市緑町3番14号 鹿田純雄
 気付 見附市テニス協会 fax:0258-63-2439

必要な入力を行ってから必要な入力を行ってから郵送,もしくはFAXにて見附市テニス協会事務局宛てお送りください。
 *印は必須入力となります。

*必須 参加申し込み 申し込み内容の変更

大会名称	テニス教室				
お申し込み日	年	月	日		*必須
お申し込み責任者	*必須				
メールアドレス	*必須				
地区名	*必須				
	中越・新潟・上越・下越・佐渡・県外の中から該当する地区をご記入ください。				
所属	*必須				
連絡先	電話				*必須
	FAX				
ご意見・ご要望など					

参加者登録: 1回の送信で10名まで参加お申し込み可能です。10名を超える場合は、新たに2回目の登録を行ってください。参加者氏名と所属, クラスは必ずご記入ください。

「参加取消」は、既にお申し込み送信済みの内容を変更する場合のみチェックください。

SEQ	氏名	所属	クラス	住所	電話	参加取消
1			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
2			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
3			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
4			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
5			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
6			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
7			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
8			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
9			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消
10			<input type="checkbox"/> 初心者 <input type="checkbox"/> 中級			<input type="checkbox"/> 取消