

テニスクャンプin白子2019
参加申込書

テニスクャンプin白子2019パンフレットおよび旅行条件書の記載内容を確認しましたので下記により申込みをいたします。
参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはキャンプ事務局までお持ちください。 記入日 2019年 月 日

| | | | |
|---|--|--------|--------------|
| フリガナ 参加者氏名 | | 会員番号 | ※スタッフ記入 |
| 住所 | 〒 | | |
| 自宅電話番号 | | テニス歴 | ※非会員のみご記入下さい |
| 緊急連絡先① | | 緊急連絡先② | |
| 性別 | | 学年 | |
| 生年月日 | 20 年 月 日生 歳 | | |
| 健康に関する 留意事項 | ※アレルギーや常備薬の使用などは必ずご記入ください。 ※記入事項がない場合は「特になし」とご記入下さい。 | | |
| その他の 連絡事項 | ※記入事項がない場合は「特になし」とご記入下さい。 | | |
| キャンプ中に撮影された写真などの画像を、主催者のホームページ及び著作物へ 使用することについて、右の項目のどちらかにチェックをつけてください。 | <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない | | |
| キャンプの事前電話オリエンテーションをご希望されますか？ (お子さまの健康面のご相談や不明な点をコーチと直接お話をすることが出来ま す。) | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | |
| メールアドレス | | | |
| ご入金方法 | <input type="checkbox"/> フロントにてご入金 <input type="checkbox"/> 銀行振込にてご入金 ※振込手数料はお客様のご負担となります | | |
| 保護者同意欄 | キャンプの内容・条件を理解し、上記参加者がキャンプに参加することに同意します。本人の健康状態はプレーする上で一切問題ありません。 保護者氏名 Ⓜ | | |

■旅行企画・実施

東京都知事登録旅行業 2-5715号 東急スポーツシステム株式会社 旅行業務取扱管理者 泉 隆道

■企画運営

東急スポーツシステム株式会社 東京都渋谷区円山町5-5 TEL:03-3477-8622

| | |
|-------------|--|
| キャンプ 事務局 | 東急あざみ野テニスガーデン インドアコート TEL:045(909)1500 (お問合せ受付時間)平日8:45~22:30 / 土曜7:00~22:30 / 日曜7:00~20:00 |
|-------------|--|