

※ 韃テニスセンター管理事務所行き (FAX 06-6441-6226)

年 月 日

No. _____

第 期

うつぼテニススクール

入会申込書

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日生 (満 才)
住 所	〒
TEL・FAX	TEL: FAX:
屋 間 の 連 絡 先 (携帯電話、勤務先等)	TEL: (連絡:)
E-mail	@
テニス歴	
第1希望クラス	クラス名: 曜日: 時間帯: ~
第2希望クラス	クラス名: 曜日: 時間帯: ~
第3希望クラス	クラス名: 曜日: 時間帯: ~
備考	

[個人情報の取り扱いについて]

本申込書に記載していただいた個人情報は、うつぼグループ共同企業体で管理し、下記の目的のために使用します。

①うつぼテニススクールに係る諸連絡

②クラス分けの参考資料

③韃テニスセンターで開催される大会、イベント、教室などのお知らせ

尚、収集した個人情報は、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。