

# テニスマガジンゼビオカップ 2015 関東小学生クリニック FAXお申込み書

下記の必要項目をご記入の上、  
下記のFAX番号へお申し込みください。

※お申込に関しては、定員になり次第、締切りとさせていただきます。

日 程:7月20日(月・祝)  
会 場:春野インドアテニスステージ  
会場住所:さいたま市見沼区深作3-43-7  
<http://www.tsjapan.net/haruno/index.html>

募 集:60名  
参加費:1人500円(税込料金です。保険料が含まれています)

希望時間:

9:30-11:00

12:00-13:30

14:30-16:00

※必ず希望する時間をチェックしてください。

## FAX送り先

春野インドアテニスステージ「テニスマガジンゼビオカップ関東クリニック」  
FAX番号 048-682-7675

お子様氏名	年齢	性別	所属クラブ	テニス歴
	歳			年
フリガナ				年 齢
保護者氏名	男・女			歳
住 所	生年月日 年 月 日			
電 話 番 号	携 帯 電 話 番 号			
FAX番号				
E-mail				

※お支払いに関するメールをお送りしますので、必ず明記のこと。携帯電話のアドレス可(受信拒否を設定している場合、設定解除をしてください)。  
※キャンセル料について:参加の確定(参加費の入金)後のキャンセルにつきましては、参加費の返金をいたしかねますので、ご了承ください。

大会・クリニックに関するお問い合わせは、テニスマガジンゼビオカップ事務局の小沢・齋藤までご連絡ください。  
TEL:03-3238-0241 FAX:03-3238-0324