

申込日 令和 年 月 日

### 指導者研修会参加申込書

申込者名		資格名	
(フリガナ)		登録番号	
住所	〒		
電話		携帯電話	
指導歴	年	指導場所	
日 程	研 修 受 講		弁当注文
8月18日(日)	参加する ・ 参加しない		する ・ しない
8月19日(月)	参加する ・ 参加しない		する ・ しない
8月20日(火)	参加する ・ 参加しない		する ・ しない
8月21日(水)	参加する ・ 参加しない		する ・ しない

(いずれかを○で囲んでください)

申込締切 令和1年8月9日(金)

申込先及び グラスコート佐賀テニスクラブ 担当:松尾 正一郎

問合せ先 〒849-0905 佐賀市金立町大字千布3907

電話 0952-98-1832

FAX 0952-98-3594

mail g-hopper@gcs-tc.com