

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	
10月18日(土)	参加する ・ 参加しない			する ・ しない	
10月19日(日)	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7年9月26日(金)

申込先及び グラスコート佐賀テニスクラブ 担当:緒方貴之(佐賀県テニス協会普及委員)

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