|  |
| --- |
| 事務処理欄 |
| 受付日 | 受付者 |
|  |  |

**所沢市ソフトテニス連盟　ソフトテニス体験会　申込書（一般用）**

2023年　　　月　　　日

参加費を添えて、以下のとおりソフトテニス体験会に申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 男 ・ 女 | 　　年　　　月　　　日 | 歳（申込日現在） |
| 住　　　所 | ソフトテニス経験 | ラケット貸出希望 |
|  | 年　　　ヶ月 | 有　・　無 |
| 連絡先(携帯電話・スマートフォン) | メールアドレス(携帯電話・スマートフォン) |
|  |  |
| 市外在住で市内在学の場合 | 市外在住で市内在勤の場合 |
| 学校名 |  | 勤務先名 |  |
| 住所 |  | 住所 |  |

※記載された情報は目的以外には使用しません。

**申込先：ラケットショップフジ所沢店　　高橋　まで**

※参加費（保険料）500円を添えてお申し込みください。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**所沢市ソフトテニス連盟　ソフトテニス体験会参加費　領収書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 様

**領収金額：　　　　　金　５００　　　　　 円**

所沢市ソフトテニス連盟　（印省略）

（受付：ラケットショップフジ所沢店　担当　　　　　　　）