" TOPGUN PROJECT 2018 "　参加申込書

事業所名 （会社名）	□加盟会員 □非加盟
所 在 地 TEL　　FAX	〒
振込人名	

《お願い》 ※氏名には必ずフリガナをお願いいたします。
※(公財)日本スポーツ協会公認テニス指導者の方は自宅住所及び登録団体と登録№を必ずご記入ください。

1	ﾌﾘｶﾞﾅ	男 ・ 女
	氏　名	生年月日　　年　月　日生
	役職	□会員制クラブ経営者　□会員制クラブ支配人・ﾏﾈｰｼﾞｬｰ　□会員制クラブコーチ □スクール経営者　□スクール支配人・ﾏﾈｰｼﾞｬｰ　□スクールコーチ □フロントスタッフ　□メーカー　□その他（　　）
	資格	JTIAテニスプロデューサー　登録番号
		登録　□JTA　□JPTA　登録番号　TEL
		(JTAの資格をお持ちの方のみご記入ください) 自宅住所　〒

2	ﾌﾘｶﾞﾅ	男 ・ 女
	氏　名	生年月日　　年　月　日生
	役職	□会員制クラブ経営者　□会員制クラブ支配人・ﾏﾈｰｼﾞｬｰ　□会員制クラブコーチ □スクール経営者　□スクール支配人・ﾏﾈｰｼﾞｬｰ　□スクールコーチ □フロントスタッフ　□メーカー　□その他（　　）
	資格	JTIAテニスプロデューサー　登録番号
		登録　□JTA　□JPTA　登録番号　TEL
		(JTAの資格をお持ちの方のみご記入ください) 自宅住所　〒

3	ﾌﾘｶﾞﾅ	男 ・ 女
	氏　名	生年月日　　年　月　日生
	役職	□会員制クラブ経営者　□会員制クラブ支配人・ﾏﾈｰｼﾞｬｰ　□会員制クラブコーチ □スクール経営者　□スクール支配人・ﾏﾈｰｼﾞｬｰ　□スクールコーチ □フロントスタッフ　□メーカー　□その他（　　）
	資格	JTIAテニスプロデューサー　登録番号
		登録　□JTA　□JPTA　登録番号　TEL
		(JTAの資格をお持ちの方のみご記入ください) 自宅住所　〒

記入欄が足りない場合はコピーをお願いいたします。（4人目以降の場合には、左欄の番号を修正下さい。）

ファクス送付先：公益社団法人日本テニス事業協会　事務局　03－3343－2047
＊お申し込み後、受付確認票をFAXにてお送りいたします。