

第30回日本テニス産業セミナー 参加申込書

事業所名 (会社名)	<input type="checkbox"/> 加盟会員 <input type="checkbox"/> 非加盟
所在地	〒
TEL	FAX
振込人名	* 上記と異なる場合にはご記入ください。

《お願い》 ※必ず下記の役職・バス見学ツアー・宿泊の口をチェックを入れてください。

※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No.を必ずご記入ください。

フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	
役職	<input type="checkbox"/> 会員制クラブ経営者 <input type="checkbox"/> 会員制クラブ支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> 会員制クラブコーチ <input type="checkbox"/> スクール経営者 <input type="checkbox"/> スクール支配人・マネージャー <input type="checkbox"/> スクールコーチ <input type="checkbox"/> フロントスタッフ <input type="checkbox"/> メーカー・賛助会員 <input type="checkbox"/> その他 ()
※ 2日目バス見学ツアーに <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない	
宿泊	※ホテルブリランテ武蔵野への2月13日(水)宿泊希望 (1月11日(金)締切) (前日宿泊を希望される方は事務局へ直接ご連絡ください) <input type="checkbox"/> シングルルーム ¥10,670 (1泊朝食、税・サ込み) <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> ツイン1名利用 ¥15,400 (1泊朝食、税・サ込み) <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> ツイン2名利用 ¥10,120 (1泊朝食、税・サ込み) <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙 同室者名 : _____ <input type="checkbox"/> 宿泊しない * キャンセル料について 以下のキャンセル料がかかりますのでご了承ください。 1月11日(金)~10% 2月7日(木)~30% 2月12日(火)0:00~18:00まで50% 2月12日(火)18:00過ぎ~当日100% * 禁煙・喫煙ルームはご希望に添えない場合がございます。その場合はご連絡をさせていただきます。
資格	J T I A テニスプロデューサー 登録番号
格	登録 <input type="checkbox"/> J T A <input type="checkbox"/> J P T A 登録番号 TEL
	----- 自宅住所 〒

複数名お申し込みの場合はコピーをお願いいたします。

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。