

令和8年度 親子ラケットテニス教室&ミニ大会参加申込書

(申込日) 令和 8年 月 日

申込責任者
氏名

住所

電話

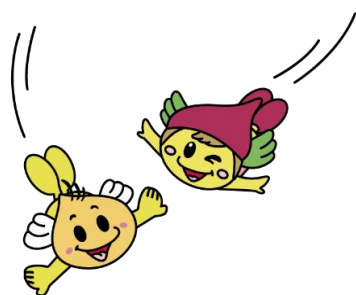
Eメール

※申込責任者は成人されている方を記入ください

参加希望者

No.	氏名	学年	経験
保護者			有・少し有・無
子			有・少し有・無

※小学生の参加者は氏名・学年をご記入ください



【申込先】

三芳町スポーツ推進委員連絡協議会事務局
(三芳町 文化・スポーツ推進課内)

住所 〒354-8555 三芳町藤久保1100-1
(三芳町役場4階)

電話 049-258-0019(内線432~434)

FAX 049-293-9755

Eメール sports@town.saitama-miyoshi.lg.jp

★申込締切日 令和8年7月13日(月)★

※窓口での受付は平日8:30~17:15まで