

申請者:

(責任者及び連絡先)

令和7年度 横浜市ジュニア競技力向上事業
テニス合同・強化練習受講申請書

NO	氏名	性別	住所	連絡先 (TEL)	所属先 (学校・スクール・クラブ等)	学年	参加経験の有無	参加クラス	学校行事等で 参加できない日とその理由	主な戦績等 (午前希望者は必ず記入)
1			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
2			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
3			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
4			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
5			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
6			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
7			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
8			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
9			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		
10			〒				有り ・ 無し	午前 ・ 午後		

* 楷書でハッキリ記載してください(読みづらい名前はカナを入れてください)

* 学校行事で参加できない場合は、参加できない日とその理由を記載してください。(練習計画他判断の為)