

ジュニア ハイキング 申込用紙

2026年 月 日

参加者名			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		年齢	(才)

ハイキング参加に、ご承諾頂けましたら下記へご署名下さい。
私は松戸テニスクラブ ハイキング参加事項に同意し遵守いたします

保護者	
フリガナ	
氏名	
電話番号	
緊急連絡先	
住所	〒

松戸テニスクラブ

〒271-0094 千葉県松戸市上矢切1620
TEL047-362-3047 FAX 047-362-3088
E-Mail info@matsudo-tennis-club.com
HP <http://www.matsudo-tennis-club.com>