

# " TOPGUN PROJECT 2016 " 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	

《お願い》 ※氏名には必ずフリガナをお願いいたします。  
 ※(公財)日本体育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。

1	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	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 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	資格	JTIAテニスプロデューサー 登録番号
	資格	登録 <input type="checkbox"/> JTA <input type="checkbox"/> JPTA   登録番号   TEL ----- (JTA・JPTAの資格をお持ちの方のみご記入ください) 自宅住所   〒

2	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	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 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	資格	JTIAテニスプロデューサー 登録番号
	資格	登録 <input type="checkbox"/> JTA <input type="checkbox"/> JPTA   登録番号   TEL ----- (JTA・JPTAの資格をお持ちの方のみご記入ください) 自宅住所   〒

3	フリガナ	男・女
	氏名	生年月日 年 月 日生
	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 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	資格	JTIAテニスプロデューサー 登録番号
	資格	登録 <input type="checkbox"/> JTA <input type="checkbox"/> JPTA   登録番号   TEL ----- (JTA・JPTA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。