

桜田倶楽部プレプレイヤーズ・テスト申込書

申込日 20 年 月 日 *印以外をご記入下さい

ふりがな 氏名		男・女	生年月日 年齢・学年	西暦 年 月 日 才・小学 年生
電話番号	TEL	携帯		
住所	〒			
ふりがな 保護者名		家族構成	父 母 兄 弟 姉 妹 その他 名	
学校名	学校 TEL ()			
住所	〒			
テニス歴	・ テニスを初めてから 年 ・ トーナメント歴 (昨年・今年の主な戦績)			
コンピューター ランキング 位				
現在の 所属団体				
テストを 受ける 目的動機を 詳しく				
テニス以外の 得意なスポーツ				
過去に習った スポーツとその期間は？				
*受験費用	¥5,500 (税込)	*領収日 /	領収者	* 選考結果 合・否 連絡日 /
* コーチ 所感	最終処理責任者 印			