

◆事前アンケートにご協力をお願いします。教室初日２週間前までにご郵送またはEメールでご提出ください◆

**※WEB等でのお申込時などに既にご送付いただいている場合は、再度ご提出いただく必要はございません**

郵送先　〒192-0393　八王子市東中野742-1　中央大学クレセント・アカデミー事務室　宛
Eメールアドレスcrescent-grp@g.chuo-u.ac.jp

ジュニアテニス教室　事前アンケート

|  |  |
| --- | --- |
|  | 記入日 年 月 日 |
| ふりがな ： | 生年月日：S・H 年 月 日 |
| 本人氏名： |
| 〒現住所： |
| 電話番号（携帯）：※小学生クラス対象者は保護者 | 氏名： | 続柄： |
| メールアドレス： ＠ |
| 緊急連絡先：※上記連絡先以外の番号 | 氏名： | 続柄： |
| テニス歴： 約 年 | 現在通っている テニススクール ： |
| 頻度１：月に一回程度 ２：週に１回程度 ２：週に２，３回程度 ３：ほぼ毎日 ４：その他 |
| その他、特記事項 |