

平野早矢香 講演会 & 卓球クリニック

申込 & 参加における注意事項

- ・申し込み多数の場合は、講演会・クリニックとも抽選となる場合がございますので、ご了承ください。
- ・当選・落選どちらの場合でも、代表者の方にご連絡させていただきます。
- ・クリニック参加ご希望の方は、卓球経験者のみとさせていただきます。（30才以上・ラージ可）
- ・参加料は当日のお支払いとなります。（1,000円/1人・現金もしくはQRコード決済となります）
- ・室内用シューズをお持ちください。下駄箱については数に限りがございますので下足袋をご持参ください
- ・クリニックにご参加の方は、シューズ・ラケットをご持参ください。更衣室のご用意もございます。
- ・クリニックの際には4人1台で台を使用させていただきますので、譲り合ってくださいようお願いいたします。

平野早矢香 講演会 & 卓球クリニック 申込書

ふりがな		年齢
代表者名		才
電話番号（必須）		
メールアドレス		
備考	クリニック希望 する ・ しない	硬式 ラージ

※クリニック希望の方は備考に「クリニック希望」・硬式かラージ、どちらかに○をつけてください。

1	(ふりがな)	年齢	備考
	(氏名)	才	クリニック希望 する ・ しない 硬式・ラージ
2	(ふりがな)	年齢	備考
	(氏名)	才	クリニック希望 する ・ しない 硬式・ラージ
3	(ふりがな)	年齢	備考
	(氏名)	才	クリニック希望 する ・ しない 硬式・ラージ