

# テニスクリニック インターネット申込の手順

## 入力の前にご準備いただくこと

下記を用意しておくことスムーズに入力が進みます。



160: 団体番号  
15: 個人番号  
記号 A: 豊田市在住  
B: 豊田市在勤・在学  
C: ジュニア会員  
D: その他



### アドレスの事前確認

協会からのメールが届くかテストしましょう。  
ホームページのメニュー **メール確認** で  
アドレスが有効かテストできます。

昨年と同じ番号でない方もいますので  
必ず、2022年度の会員証番号を確認しましょう。

## 自動返信メールが届くか「メール確認」



協会ホームページ最初の画面です。  
メニューバーの **メール確認** を  
クリック(タッチ)してください。

click すると入力のページに移動します。

### メール確認

フォームに確認用のメールアドレスを入力し **送信** をクリックしてください。  
メールアドレスには、メールの受信が確認できるように  
パソコン、スマートフォン、携帯電話などの複数のアドレスを入力してください。  
入力したメールアドレスに確認のメールが送信されます。

お名前\* おなまえ\*

氏名  ふりがな

メールアドレス1\*

メールアドレス2   
メールアドレスがない場合は同じ入力

メールアドレス3   
メールアドレスがない場合は同じ入力

画像選択: 猫

要求された画像を選択して、  
送信ボタンをおしてください。

送信後の画面

テストしたアドレスに届くメール




### このメールが届かない問題点

- ① メールアドレスが間違っている。
- ② パソコンの場合、迷惑メール☑に紛れ込んでいる。
- ③ 携帯の場合、迷惑メールフィルタを設定している。

★ @toyota-ta.jp @gmail.com を受信するように  
「受信許可設定」や「ブロック中のアドレス解除」などの設定変更をしてみましょう。

## 申込は教室ページの画面へ



豊田市テニス協会  
Toyota Tennis Association (TTA)

ホーム 豊田市テニス協会 大会 **教室** ジュニア 協会登録 テニスコートマ

clickすると、教室のページへ移動します。

### ナイターテニスクリニック

① 6月18日(土) 19:00~20:30 会場：柳川瀬 開催要項 申込手順 <a href="#">しばらくお待ちください。</a> 申込期間：6/5~12 申込は <a href="#">こちら</a>	② 9月17日(土) 19:00~20:30 会場：柳川瀬(予定) 開催要項 申込手順 申込期間：9/5~12 申込は <a href="#">こちら</a>
---	--

clickすると、申込のページへ移動します。

## クリニック申込フォーム（操作画面）



### 豊田市テニス協会 Toyota Tennis Association (TTA)

ホーム 豊田市テニス協会 大会 教室 ジュニア 協会登録 テニスコートマップ 本日のお知らせ お問い合わせ メール確認

登録会員番号\* 登録団体名\*

000-00

申込者\* ふりがな\*

氏名 しめい

メールアドレス\* 携帯電話番号\*

申し込み後に自動でメールが送信されます

===== テニスクリニック 電子申請 =====

郵便番号\* 住所\*

999-9999 市(愛知県以外は県)から記入

年齢\* 性別\* テニス歴(年ヶ月)\*

承諾

受講申込にあたっての注意事項に同意し、申し込みます。

画像選択：旗

📞 📧 🗑️ 🚩 🏠

申込

アドレスの入力を間違えると、自動返信メールは届きません。確認しましょう。

間違い例)  
「.」を「,」  
「jp」を「jo」  
スマホでの入力には要注意！

要求された画像を選択して、送信ボタンをおしてください。

## 送信してメッセージが表示されたら申込完了です

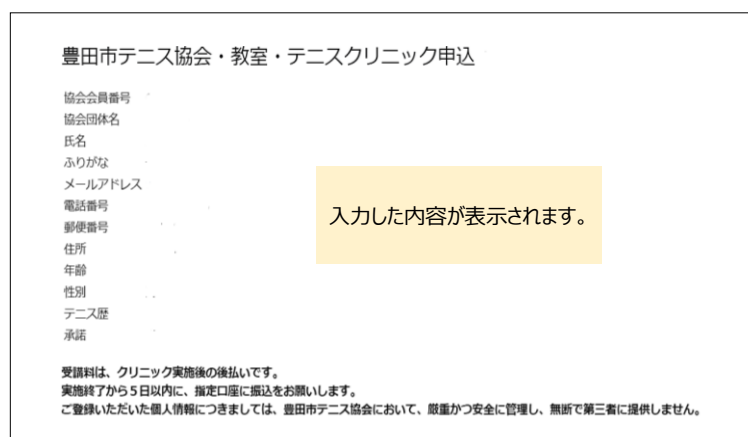


**TTA 豊田市テニス協会**  
Toyota Tennis Association (TTA)

ホーム 豊田市テニス協会 大会 教室 ジュニア 協会登録 テニスコートマップ 本日のお知らせ お問い合わせ メール確認

様  
インターネット申し込みのメールを送信しました。  
メールを受信しない場合は、メールアドレスや迷惑メールを確認してください。  
受講料は、クリニック実施後の後払いです。  
実施終了から5日以内に、指定口座に振込をお願いします。  
ご登録いただいた個人情報につきましては、豊田市テニス協会において、厳重かつ安全に管理し、無断で第三者に提供しません。

画面にこのメッセージが表示されれば、**申込完了**です。



豊田市テニス協会・教室・テニスクリニック申込

協会会員番号  
協会団体名  
氏名  
ふりがな  
メールアドレス  
電話番号  
郵便番号  
住所  
年齢  
性別  
テニス歴  
承諾

入力した内容が表示されます。

受講料は、クリニック実施後の後払いです。  
実施終了から5日以内に、指定口座に振込をお願いします。  
ご登録いただいた個人情報につきましては、豊田市テニス協会において、厳重かつ安全に管理し、無断で第三者に提供しません。

入力したアドレスに、  
**自動返信メール**が届きます。