

# 第16回 ウィンビレッジ女子ダブルス選手権 申込書

## アドバンス・レギュラー・スペシャル 100・120

\*希望クラスを○で囲ってください。

氏名(フリガナ)	所属	電話番号	年齢	戦績

\*年齢はスペシャルクラスのみご記入ください。

申込責任者氏名

TEL ( )

2024年 月 日

お電話にて空き状況をご確認のうえ、下記までお申込みください。

※FAX 送付後、ご確認のお電話を必ずお入れください。



静岡ウィンビレッジテニスクラブ

〒422-8017 静岡市駿河区大谷 885

TEL: 054-237-2022

FAX: 054-237-1422