第16回 ウインビレッジクリスマスミックス　申込書

アドバンス　・　レギュラー　・　スペシャル

＊希望クラスを○で囲ってください
※年齢は2019年12月22日現在満年齢

氏　名(フリガナ)	所　属	電話番号	年　齢	戦　績

申込責任者氏名

TEL　　(　　)

2019 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。

静岡ウイ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