

第20回 ウィンビレッジ男子ダブルス選手権 申込書

アドバンス・レギュラー・スペシャル・ビギナー

*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 |
|----------|----|------|----|----|
| | | | | |
| | | | | |

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