

第21回 ウィ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100 ・ 130

*希望クラスを○で囲ってください

※年齢は2024年12月31日までの年齢

氏名(フリガナ)	所属	電話番号	年齢	戦績

申込責任者氏名

TEL ()

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