

# 第22回ウィンビレッジ ジュニアシングルス選手権 申込書

11才以下 ・ 13才以下 ・ 15才以下

男子 ・ 女子

\*希望クラスを○で囲ってください。

氏名(フリガナ)	生年月日(西暦)	年齢	電話番号	SJPポイント

申込責任者氏名

所属クラブ

TEL ( )

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