第3回　ウインビレッジ　お楽しみ団体戦　申込書

氏　名(フリガナ)	所　属	電話番号	年　齢	戦　績
チームリーダー				

申込責任者氏名

ＴＥＬ　　（　　）

2026 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