

第7回ウィンビレッジ シングルス選手権申込書

男子・女子 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。

氏名(フリガナ)	所属	電話番号	年齢(生年月日)	戦績

ご連絡先

TEL ()

2018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