

ヨネックスプロのテニスクリニック申込書

宮崎県テニス協会・西都市テニス協会

ジュニア の 部 平成23年1月15日(土)開催

	氏 名	所属クラブ	住 所	連 絡 先
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

申込責任者名 _____ 電話番号 _____ 携帯番号 _____

住 所 _____ E-mail _____
