

吉田友佳プロヨネックステニスクリニック申込書

宮崎県テニス協会

平成23年10月22日(土) 開催 日南会場 13時~17時

	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 _____

住所 _____

携帯番号 _____

E-mail _____