

中本 圭氏によるヨネックステニスクリニック申込書

下記の と の該当するものに をつけてください

宮崎県テニス協会

9月21日(土) ジュニアの部

9月22日(日) 一般の部

	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 _____