

清水咲子氏のダンロップテニスクリニック申込書

西都市市会場 平成27年 9月19日(土)・20日(日)

*スウィングラボ希望の方は○をつけてください。先着順で締め切ります

①19日(土)ジュニア②20日(日)一般 申込先 宮崎県テニス協会 E-mail mtennis@mtennis.org

宮崎県テニス協会

Fax 0985-21-1322

	氏名	①or②	スウィングラボ	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 _____