女子ダブルス練習会
女子シングルス練習会

FAX用申込み用紙

申込み練習会の開催日　　月　　日

申込み練習会種目に〇を付けてください　　ダブルス　　シングルス

代表者

フリガナ
①氏名
②住所　〒
③電話番号
④所属

パートナー

フリガナ
①氏名
②電話番号
③所属

申込み日　　月　　日

希望が丘テニスクラブ

申込みFAX番号　045-364-1373