

第12回 クリスマスマックスダブルストーナメント

参加申込用紙

男性	生年月日	年	月	日 (歳)
フリガナ		住所 〒		
氏名				
所属		電話番号 _____		
メールアドレス				
大会戦績・所属クラス・テニス歴(過去1年間の成績をご記入ください)				

女性	生年月日	年	月	日 (歳)
フリガナ		住所 〒		
氏名				
所属		電話番号 _____		
メールアドレス				
大会戦績・所属クラス・テニス歴(過去1年間の成績をご記入ください)				

◆申込場所 **グラスコート佐賀テニスクラブ**

問合わせ 〒849-0905

佐賀市金立町千布3907 TEL0952(98)2241