

第2回 アサムラサキかき醤油テニス大会 参加申込書

カテゴリーは○で囲んでください

申込日： 月 日

カテゴリー	氏名	チーム名
チャンピオン エンジョイ		
チャンピオン エンジョイ		

代表者氏名()

電話番号() —

グリーンストーンヒルズテニスクラブ
FAX:0865-66-4848