

第3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○で囲んで下さい

申込日 月 日

カテゴリー	参加者名	市協会ランク	チーム名
チャンピオン エンジョイ			代表者 TEL
チャンピオン エンジョイ			代表者 TEL

所属団体

申込先 FAX

0865-66-4848
