【FAX申込用紙】

No.

発信先

熊本市テニス協会事務局（宮崎自宅）Tel・Fax 096-344-0236（9時～21時まで受付）

携帯電話　090-2587-2212

発信元　所属

申込代表者氏名

TEL　　－　　－

代表者連絡先　Mail:　　@

No.	氏　名	性別	学　校	学　年	テニス暦	戦　績	クラス			希　望　日			
							上級	中級	初級	1日目午前	1日目午後	2日目午前	2日目午後
例	熊本　花子	女	熊本小	小5	2年	なし			初	○	○	○	×
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													