

ベストカップ！高校生シングルス大会 参加申込書

		フリガナ	学校名
		氏 名	
1	1年		
	2年		
2	1年		
	2年		
3	1年		
	2年		
4	1年		
	2年		
5	1年		
	2年		
6	1年		
	2年		

※ 氏名はフルネームで書いて下さい。

参加料 円を添えて申し込みます。

代表者名.....

代表者住所 〒

TEL

FAXの場合 ... FAX番号 096-200-3788

郵送、ご来店の場合 〒861-8014 熊本市東区石原町180番 スターテニススクール
TEL 096-200-3788