

2009年冬季スーパージュニアテニスクャンプ・参加申込書

お申込年月日	2009年 月 日
お名前	様
生年月日 西暦	年 月 日生
ご住所	
学校名又はクラブ名	学校() クラブ名()
電話番号(昼)	() -
緊急連絡先(夜)	() -
E-MAIL	
ご父兄名	
内容について承諾の上参加させます (続柄:) 様	

その他、ご意見、ご質問等がございましたらご記入下さい

問い合わせ先: ISHII TENNIS ACADEMY
 TEL: 055-232-0841
 FAX: 055-222-5070
 E-MAIL: information@ishiitennis.com

