



イベント申込FAX番号
089-947-7044

伊予銀行CHALLENGE MATCH
伊達 公子VS日比野 菜緒

○イベント・クリニック申込書

申 込 日	平成 年 月 日
イベント日時	平成 29 年 4 月 12 日
イベント記号 イベント名	
参加者名	※クラス別けの為、テニス歴・年齢・学年を記載して下さい。
住 所	
自 宅 電 話	
携 帯 電 話	
F A X	
そ の 他	

※1 参加希望イベント記号はHPのイベントスケジュールを参照

※2 参加者が複数の場合は、代表者の連絡先を記入し、参加者全員の氏名等を記載して下さい。若しくは名簿添付をお願いします。