

10月

エスキーテニス体験教室参加申込書

名前 なまえ _____ 年齢 _____ 性別 男 ・ 女

住所 東区 その他 () 区 _____

電話番号 _____ 経験 有 ・ 無

参加希望 3日(火)・6日(金)・10日(火)・13(金)・17日(火)・20日(金) _____

名前 なまえ _____ 年齢 _____ 性別 男 ・ 女

住所 東区 その他 () 区 _____

電話番号 _____ 経験 有 ・ 無

参加希望 3日(火)・6日(金)・10日(火)・13(金)・17日(火)・20日(金) _____

名前 なまえ _____ 年齢 _____ 性別 男 ・ 女

住所 東区 その他 () 区 _____

電話番号 _____ 経験 有 ・ 無

参加希望 3日(火)・6日(金)・10日(火)・13(金)・17日(火)・20日(金) _____