

「スポーツで笑顔」プロジェクト ヒンギスクリニック申込書

申込日:

	氏 名	住 所	所 属	連絡先(携帯番号)	性 別
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

本用紙に記入しFAXにて下記に送付してください。

FAX送付先: 福島県テニス協会事務局 戸川 稔朗

FAX 0242-26-9011