

テニス教室参加申込書

主管団体名 東村山市テニス連盟

事業名 テニス教室

学校名 _____

番号	氏名	学年	男女	8/7午前	8/7午後	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						