



2026カラーボール練習会申込書

| | |
|---------------------------|------------------------------|
| ①選手氏名 | |
| ②年齢 | 歳 |
| ③性別 (○で囲んでください) | 男子 女子 |
| ④申込責任者氏名 | |
| 連絡先電話番号 (日中連絡が付くこと) | |
| ⑤お子様のレベル区分 (○で囲んでください) | A B |
| ⑥ラケットの有無 (○で囲んでください) | 有 無 |

埼玉県北部都市テニス協議会

申込先 FAX 048-559-1436 (岩崎)
問合せ TEL 090-1213-3535 (朝見)