

第49回上天草ドリームズショートテニス大会

今回は不参加とさせていただきます

団 体 名 _____

責 任 者 _____

責任者連絡先 〒 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

〈通信欄〉

送信先：NPO法人上天草スポーツクラブドリームズ

FAX 0964-56-4702