

団体戦テニストーナメント申込書

級 月 日

チーム名	NO	氏 名	テニス歴	所属クラブ
	1		年	
	2		年	
	3		年	
	4		年	
	5		年	
	6		年	
	7		年	
	8		年	
	1		年	
	2		年	
	3		年	
	4		年	
	5		年	
	6		年	
	7		年	
	4		年	

上記のとおり____チーム、参加費_____円を郵便振替します。

連絡責任者 氏 名 _____

〒 _____

住 所 _____

Tel _____

Fax _____

FAXにてお申込下さい。
 ロイヤルヒル'81テニスクラブ
 FAX:078-705-0090