



FAX 078-705-0090

大会参加申込書

受付印

女子ダブルス 級 月 日大会

1	氏名			所属クラブ	
	ご住所	〒			
	TEL	必ず記入下さい	FAX	必ず記入下さい	
	Eメールアドレス				
	主な大会戦績				
2	氏名			所属クラブ	
	ご住所	〒			
	TEL	必ず記入下さい	FAX	必ず記入下さい	
	Eメールアドレス				
	主な大会戦績				

受付・担当者

月 日

入金確認

月 日 ¥

申込方法 持参・その他



団体戦テニストーナメント申込書

級 月 日

受付印

チーム名 _____

	氏名	テニス歴	所属クラブ
1		年	
2		年	
3		年	
4		年	

連絡責任者 氏名

住所

TEL

Fax
