第7回東大阪市シニアテニス大会

申　込　書

■参加資格 □の中のいずれかに☑をいれて下さい。

□加盟団体　　□東大阪市在住　　□東大阪市在勤　　□JSTA会員

■選手名

4名までこの用紙で申し込めます。
当方から連絡のある時は◎の方だけにしますので他の方に連絡をお願いします。

申込日:平成31年　　月　　日

◎

ふりがな 氏　名	男・女	生年月日 昭　　年　　月　　日
住　所		
携帯電話番号	所　属	

ふりがな 氏　名	男・女	生年月日 昭　　年　　月　　日
住　所		
携帯電話番号	所　属	

ふりがな 氏　名	男・女	生年月日 昭　　年　　月　　日
住　所		
携帯電話番号	所　属	

ふりがな 氏　名	男・女	生年月日 昭　　年　　月　　日
住　所		
携帯電話番号	所　属	

切り取り線　　切り取り線

申 込 確 認 書

申　込　日:平成31年　　月　　日

申　込　者:　　様 他　　名

申込受付団:

主　　管:〒579-8013 東大阪市西石切町5-2-41 インドアテニスワールド石切内
東大阪市テニス協会 理事長 中井良一　TEL072－980－7530
会　　場:東大阪市中部緑地公園ﾃﾆｽｺｰﾄ
当日連絡先:松村(まつむら) 090－3995－3335(雨天の場合は中止です。)
(当日 8:00 に開催有無決定します。松村までお問合せ下さい。)