

第9回 東大阪市民テニス大会 団体戦 申込書

■仮予約(月 日お申込者様名 様)

■種目(いずれか該当する項目に○印をしてください。)

・9月1日(日)ミックスダブルス3本(男3名+女3名) ①B クラス(中級) ②C クラス(初級)

・9月8日(日)男・女・ミックスダブルス3本(男3名+女3名) ①B クラス(中級) ②C クラス(初級)

■チーム名 _____

■代表者お名前 _____ TEL _____

ご住所 〒 _____

協会記入欄
代済
月 日

未収

※代表者は下記のチームメンバーから選出して下さい。

■チームメンバー様(フルネーム)

1. _____ ()才 男 / 女 4. _____ ()才 男 / 女

2. _____ ()才 男 / 女 5. _____ ()才 男 / 女

3. _____ ()才 男 / 女 6. _____ ()才 男 / 女

参加資格:12才(中学生)以上、東大阪市民在、在勤、在学、東大阪市テニス協会加盟、登録団体のメンバーは参加資格があることに相違ありません。 代表者サイン()

.....きりとり.....

領 収 書

_____ チーム様(参加日9月1日 / 9月8日) 令和元 年 月 日

¥9,000-

但 第9回東大阪市テニス協会団体戦 参加費として、上記正に領収致しました。

組合せ&集合時間発表 8月26日(月)

ホームページにてご確認下さい。(「東大阪市テニス協会」にて検索)

領収及び主管 〒577-0801 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 中井良一 090-5256-8138
(雨天の場合は、当日朝6:00までに、当協会ホームページへ開催有無を掲載致します。)