

**第17回東大阪市民テニス大会(春季大会)**

**女子ダブルス 申込書**

受付者使用欄  
代済  
\_\_月 \_\_日  
未収

■種目(いずれか該当する項目に○印をしてください。)

・女子ダブルス BC(初中級) ・女子ダブルス AB(中上級)

■選手名

ふりがな 代表者氏名	年齢 満 才
住所	所属
当日連絡が可能な TEL	

ふりがな ペア氏名	年齢 満 才
住所	所属
当日連絡が可能な TEL	

■参加資格 の中のいずれかにをいれて下さい。

加盟・登録団体所属 東大阪市在住 東大阪市在勤(アルバイト可) 東大阪市在学

☆ 過去の戦績

.....きりとり.....

**領 収 書**

& ペア様 \_\_\_\_\_年 月 日

**¥3,000-**

但 第17回東大阪市民テニス大会(春季大会)参加費として、上記正に領収致しました。

**集合時間発表 2月10日(月)**

当協会へのご来訪、又は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)

領収団体名	印
領収団体連絡先	

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 中井(なかい) 090-5256-8138  
(雨天の場合、当日8:00 までに開催有無を HP へ掲載致しますのでご参照ください)