第17回東大阪市民テニス大会（春季大会）

小・中学生シングルス用　申込書

■種目（いずれか該当する項目に〇印をしてください。）

・小学 1～3 年生ｼﾝｸﾞﾙｽ　・小学 4～6 年生ｼﾝｸﾞﾙｽ　・中学生ｼﾝｸﾞﾙｽ

■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　□東大阪市在学

■選手名

ふりがな 氏　名　　男・女	年齢 満　　才
住所	所属
保護者様氏名	
保護者様 TEL	

受付者使用欄
代済 月　日
未収

☆　過去の戦績

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・きりとり・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

領　収　書

様　　年　月　日

￥2，000−

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）

郵送などによるお知らせは致しておりませんので、当協会へのご来訪、
また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
（雨天の場合は当日 6:00 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）