

第2回初級ジュニアテニス大会

小学生シングルス用 申込書

■種目(いずれか該当する項目に○印をしてください。)

・小学1年 ・小学2年 ・小学3年 ・小学4年 ・小学5年 ・小学6年

■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 | 年齢 |
| 氏名 男・女 | 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

☆ 質問欄

.....きりとり.....

領 収 書

様

R 3年 月 日

¥2,000-

但 第2回初級ジュニアテニス大会参加費として、上記正に領収致しました。

集合時間 当日8:45分 3番、4番コート前集合

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
領収団体連絡先

印

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 尾方(オガタ) 090-8122-3039
(雨天の場合は当日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)