

第7回初心・初級女子親善テニス大会参加申込書

■経験(いずれか該当する項目に○印をしてください。)

・試合経験なし ・あやふやなルールで経験あり ・多少経験あり ・その他

■選手名

ふりがな 氏名	年齢 満 才
住所	所属
連絡先 TEL	
経験等	

受付者使用欄

代済

___月___日

未収

☆ 要望

.....きりとり.....

領 収 書

様

令和5年 ___月 ___日

¥1,500-

但 第7回初心・初級女子親善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 5月25日(木) AM8:45

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 岩本(いわもと) 090-8526-4614

(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)