

第14回東大阪市シニアテニス大会

申 込 書

■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 □東大阪市在住 □東大阪市在勤 □JSTA会員

■選手名

4名までこの用紙で申し込みます。
当方から連絡のある時は◎の方だけにしますので他の方に連絡をお願いします。

申込日:令和 年 月 日

◎	ふりがな	生年月日
	氏 名	昭 年 月 日
	住 所	男・女
携帯電話番号		所 属
◎	ふりがな	生年月日
	氏 名	昭 年 月 日
	住 所	男・女
携帯電話番号		所 属
◎	ふりがな	生年月日
	氏 名	昭 年 月 日
	住 所	男・女
携帯電話番号		所 属
◎	ふりがな	生年月日
	氏 名	昭 年 月 日
	住 所	男・女
携帯電話番号		所 属

----- 切り取り線 -----

----- 切り取り線 -----

申 込 確 認 書

申 込 日 : 令和 年 月 日

申 込 者 : 様 他 名

申込受付団体 :

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 尾方弘樹 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 : 松村(まつむら) 090-3995-3335(雨天の場合は中止です。)
(当日 8:00 に開催有無決定し、ホームページに掲載します。)