

女子ダブルス 申込書

■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 CD(初中級) ・女子ダブルス AB(中上級)

受付者使用欄
代済
月 日
未収

■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

R 年 月 日

¥3,500-

但 第23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20日(金)

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)

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
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(おがた) 090-8122-3039
(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)