

# 第3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めます。  
当方から連絡のある時は◎の方だけにします所以他の方に連絡をお願いします。

申込日:平成29年    月    日

◎	ふりがな 氏 名	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	住 所		
携帯電話番号		所 属	
	ふりがな 氏 名	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	住 所		
携帯電話番号		所 属	
	ふりがな 氏 名	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	住 所		
携帯電話番号		所 属	
	ふりがな 氏 名	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	住 所		
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 :平成29年    月    日

申 込 者 :                      様 他                      名

申込受付団 :

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 :松村(まつむら) 090-3995-3335(雨天の場合は中止です。)  
(当日 8:00 に開催有無決定します。松村までお問合せ下さい。)