

# 第4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◎の方だけにしますので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 住 所	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	携帯電話番号	所 属	
	ふりがな 氏 名 住 所	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	携帯電話番号	所 属	
	ふりがな 氏 名 住 所	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	携帯電話番号	所 属	
	ふりがな 氏 名 住 所	男・女	生年月日 昭    年    月    日
	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。)