

第15回東大阪市民テニス大会(春季大会)

女子ダブルス 申込書

受付者使用欄
代済
__月 __日
未収

■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 BC(初中級) ・女子ダブルス AB(中上級)

■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 の中のものいずれかにをいれて下さい。

加盟団体所属 東大阪市在住 東大阪市在勤(アルバイト可) 東大阪市在勤

☆ 過去の戦績

.....きりとり.....

領 収 書

& ペア様 _____年 月 日

¥3,000-

但 第15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12日(月)

当協会へのご来訪、又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 中井(なかい) 090-5256-8138
(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)