

第2回初心・初級女子親善テニス大会参加申込書

■経験(いずれか該当する項目に○印をしてください。)

・試合経験なし ・あやふやなルールで経験あり ・多少経験あり ・その他

■選手名

| | |
|---------|----------------|
| ふりがな | 年齢 |
| 氏名 | 満 才 |
| 住所 | 所属 |
| 連絡先 TEL | |
| 経験等 | |

受付者使用欄

代済

___月___日

未収

☆ 要望

.....

.....きりとり.....

領 収 書

様

H30年 月 日

¥1,500-

但 第2回初心・初級女子親善テニス大会参加費として、上記正に領収致しました。

集合時間 5月18日(金) AM8:45

郵送などによるお知らせは致しておりませんので、当協会へのご来訪、
また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

(雨天の場合は当日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)