

株桜坂設計内
新城テニス協会事務局 行

・FAX:0536:22-3866 Tel:0536-22-3855
・Eメール:info@sakura-zaka.jp

※ エントリー洩れを防ぐため、申込書が受信されたことを確認してください。

2023年 春季クラブ対抗テニス大会 申込書

※ 氏名は楷書(点・画をくずさない)で書いてください。

・開催日:5月21日(日)(予備日:5月28日)

・申込締切:5月14日(日)22時

・募集数:18チーム(先着順)

チーム名							
代表者	氏名:		【申込み】※オープン参加 ・1チーム6名以上 (男女混成、男子のみ又は女子のみ、 何れのチーム編成でも可)				
	電話:						
No.	会員 に○	氏 名	性別	No.	会員 に○	氏 名	性別
1			男・女	6			男・女
2			男・女	7			男・女
3			男・女	8			男・女
4			男・女	9			男・女
5			男・女	10			男・女

注) 1. 出場料は、大会当日にチームの人数分まとめてお支払いください。【1,500円/人 (協会員は 1,000円/人)】

2. ドロー会議後に欠場者が出た場合でも、申込み人数分の料金を頂きます。

但し、**出場者の変更及び追加は可**(大会当日 受付で申請してください)

出場料: _____