

平成 年度 第 回協会杯申込書

平成 年 月 日

種 目			
	ダブルス		
①	氏 名		年 月 日
	住 所		
	電 話	職業・学校	
②	氏 名		年 月 日
	住 所		
	電 話	職業・学校	
第2希望	エントリーの種目が合計4組に満たない場合、エントリー種目の変更をお願いする場合があります。 1 部 に移動 可 不可 2 部 に移動 可 不可 いずれかに ○印 を記入してください。 4組に満たない場合、エントリー種目開催ができない場合があります。 * ドロー会議で決定いたします。 ベテラダブルスは、ペア双方とも満50歳以上とする。		

* 該当項目を選択し、必要事項記入の上、申し込みください。

領収金額 ￥2,400-

受付者

領 収 書

様

¥2,400 -

第 回協会杯テニス大会参加費として領収いたしました。

平成 年 月 日

鴻巣市硬式テニス協会

印 省 略

受 付

受 付

