

鹿野川湖テニス大会 申込書

申込責任者	氏名		申込日	平成	年	月	日
	連絡先	TEL(携帯電話)					
	住所	〒					
	E:Mail						

※申込責任者の連絡先は、携帯電話番号を記入して下さい。

※次回よりメールにてご案内いたしますので、アドレスをご記入ください。(ペーパーレス化にご協力ください。)

※種目は、男子ダブルス・女子ダブルスいずれかを記入して下さい。

種目	順位	氏名	年齢	所属クラブ(学校)	備考

※スポーツ保険加入のため、フルネームと年齢をご記入下さい。

注:メールかFAXにて申込下さい。

メール: kazehaku.kono@gmail.com

FAX: 0893-34-3966

※締切り 平成29年 5月19日(金)必着