第27回　母の日テニス大会　申込書

申込責任者氏名	Tel:	〒:	申込日:　　年　　月　　日
	氏名:	住所:	

順位	氏　名	生年月日	所　　属	個人登録No	自己申告ランク

記入事項はすべてご記入ください。

右の参加料を郵便振替で払い込みます	ダブルス　4,300　円	×　　組	＝　　円

大会の申込みに際して、申込み用紙に個人登録番号をご記入ください。ドロー作成及びランキング資料作成の事務処理が随分とはかどります。事務手続きの省力化のため、ぜひ皆様のご協力をお願い致します。