

# 「愛顔のスポーツフェスティバル」 ベテランテニストーナメント 申込書

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

シングルス	種目(年齢)	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録No	備考

  

ダブルス	種目(年齢)	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録No	備考

当日現金でお支払 ください。	シングルス 3,100 円	×	人	合計                      円
	ダブルス 4,200 円	×	組	

エントリー料金は、当日会場で申し受けます。なるべくおつりがないようにご準備ください。

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。

**[申し込み先]**

愛媛県テニス協会

〒790-0031 松山雄郡2丁目9-25 第一石原ビル106号

電話 089-947-7040

FAX 089-947-7044

メール ehime-ta@nifty.com

FAXまたは、メール添付でお申し込みください。