

# 第17回110カップテニストーナメント参加申込み用紙 お申込先 FAX:022-718-4035

・男女各1チーム(5~7名)までとし、2チーム目以降は抽選となります。・締め切り・・・2月20日(月)

2チーム以上申込みでこのチームを優先する場合は○を→ 優先			年齢	2チーム以上申込みでこのチームを優先する場合は○を→ 優先			年齢
チーム名 _____ (男子・女子)				チーム名 _____ (男子・女子)			
1	フリガナ			1	フリガナ		
	氏名				氏名		
2	フリガナ			2	フリガナ		
	氏名				氏名		
3	フリガナ			3	フリガナ		
	氏名				氏名		
4	フリガナ			4	フリガナ		
	氏名				氏名		
5	フリガナ			5	フリガナ		
	氏名				氏名		
6	フリガナ			6	フリガナ		
	氏名				氏名		
7	フリガナ			7	フリガナ		
	氏名				氏名		
学校名・所属名		TEL			緊急時連絡者名		
顧問名・代表者		FAX	(申し込み返信・ドロ送付先)		TEL		

※緊急時連絡者名は天候等により大会の開催が不可能な場合等の連絡先となりますので必ずご記入下さい。携帯電話等の確実にご連絡のつく番号をご記入下さい。なお、緊急時連絡者のみにご連絡致します。参加者全員にはご連絡できかねますのでご了承下さい。