

# 第20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(木)

| 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<br>チーム名 _____ ( 男子・女子 ) |      |                        | 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<br>チーム名 _____ ( 男子・女子 ) |      |             | 年齢 |
|---------------------------------------------------------|------|------------------------|-----|---------------------------------------------------------|------|-------------|----|
| 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<br>連絡者名 | 様  |
| 顧問名・代表者                                                 |      | ・顧 問<br>・学 生<br>・保護者 様 | FAX | (申し込み返信・ドロー送付先)                                         |      | 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。