

第 24 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 (5~8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 24 日 (土)

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 ※チーム名は 10 文字以内 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 ※チーム名は 10 文字以内 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		
8	フリガナ			8	フリガナ		
	氏名				氏名		
学校名・所属名			TEL			緊急時 連絡者名	様
顧問名・代表者		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。携帯電話などの確実にご連絡のつく番号をご記入下さい。なお、緊急時は「緊急時連絡者」のみにご連絡いたします。参加者全員にはご連絡できかねますのでご了承下さい。