

平成17年度 宮崎県 クラブ対抗テニストーナメント 申込用紙

県テニス協会本年度未登録者は、申込締め切り日までに登録を済ませてください。

氏名はフルネームで記入のこと。 チーム名は8文字以内とする。 キャプテンはチームの番号1番に氏名を記入する。

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

参加料

_____ 1 チーム 10,000円 x _____ チーム 合計 _____ 円

平成 年 月 日上記の通り申し込みます。

申し込み責任者 氏名 _____ 所属クラブ _____

電話 自宅 () - 勤務先 () -

住所 〒 -