

立川市テニス連盟 正木 宛て

締切 5月20日(金) 17:00到着まで

申込先PCアドレス mammariko7744@jcom.zaq.ne.jp

申込先FAX No. 042-535-7744

＜第39回 女子対抗戦 参加申込書＞

★開催日 6月 9日(木)9:30～15:00くらい

★参加費 一人 600円

★予備日 6月16日(木) 同上

※当日受付でお支払いください。(団体はまとめて、個人はそれぞれお釣りのないようお願いいたします。)

★受付 9:00～

★コート 錦町コート

クラブ名【	】	代表者名【	】
* 個人登録者で参加希望の方は上記クラブ名の【 】に個人登録と記入ください。			
代表者または個人登録者緊急連絡先【		】 ←当日連絡が取れる番号でお願いします。	

↓該当に○を記入してください↓

	参加者氏名	1日参加	午前のみ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
合 計		人	人
		人	