

NP0法人佐土原スポーツクラブ宛

FAX 0985-71-1740

第16回テニスイベント

令和5年10月29日(日)

【参加申込書】

種目 Oをつけて下さい	チーム名 ※10文字以内	氏名	所属クラブ	クラス (級)	生年月日 (西暦)
男子オープン					
男子BC級					
女子オープン					
女子BC級					
男子オープン					
男子BC級					
女子オープン					
女子BC級					
男子オープン					
男子BC級					
女子オープン					
女子BC級					
男子オープン					
男子BC級					
女子オープン					
女子BC級					

令和5年 月 日 上記の通り申し込みいたします。

●参加費 6,000円 × ()組 = ()円

●参加費納入方法 ()ゆうちょ銀行へ振込 ()クラブ事務所へ持参

代表者名		所属	
住所			
電話番号		FAX番号	