

ステップアップダブルス 申込書

静岡県テニス協会 御中

申込日 平成 年 月 日

参加料3,000円は大会当日にお支払い下さい。

申込受付期間 2018/10/7~10/16

ステップアップクラス用

《 該当種目を○で囲んで下さい 》

男子ダブルス

女子ダブルス

ペアで1枚の用紙を使用しお申し込み下さい。

フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
生年月日	年 月 日(歳)	生年月日	年 月 日(歳)
所属団体 名称		所属団体 名称	
本人の 現住所	〒 - _____	本人の 現住所	〒 - _____
TEL		TEL	
駐車券	1枚 要 不要 ¥200	駐車券	1枚 要 不要 ¥200
昼間の 連絡先	TEL 携帯	昼間の 連絡先	TEL 携帯

申込受付期間 2018/10/7~10/16

申込先 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-46 大地スポーツ内 静岡県テニス協会 ステップアップダブルス大会宛

《事務局記入欄》

協会事務局使用欄	受付日	入金確認	事務局	入力	委員長	本部長