

2018年度 ステップアップシングルステニス大会申込書

必ずA4サイズでプリントアウトすること

静岡県テニス協会 御中

参加料2,500円は大会当日にお支払い下さい。

申込日 平成 年 月 日

ステップアップクラス用

《 該当種目を○で囲んで下さい 》

男子の部シングルス

女子の部シングルス

必ずA4サイズでプリントアウトすること

フリガナ			
氏名	生年月日 (西暦)	年	月 日 (歳)
所属団体 名称	/		
本人の 現住所	〒 _____		
	TEL		FAX
			携帯

FAXで申込みの際は必ず受信確認の為、電話をして下さい。

FAX054-254-2527 電話054-254-2525

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 ステップアップシングルステニス大会宛
電話 054-254-2525

◎ドローは、県協会ホームページでご確認下さい。

必ずA4サイズでプリントアウトすること

《事務局記入欄》

協会事務局使用欄	受付日		事務局	入力	委員長	本部長