

第2回 関西シニアマスターズ大会兵庫大会参加申込書（テニス競技）

平成30年9月21日（金）締切

申込先

〒651-2113 兵庫県神戸市西区伊川谷町有瀬967-6 ハイツエフォート101号

（一社）兵庫県テニス協会 関西シニアマスターズ係

TEL：078-974-7787 FAX：078-974-0948

E-mail：h-tennis-a@able.ocn.ne.jp

府・県・市（いずれかを○で囲んでください）

団体名		
代表 申込 者 連絡 先	名前	
	郵便番号・住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

	名前	性別	生年月日	電話番号	交流会 10/20(土) どちらかに ○印
			年齢（西暦）		
監督			年 月 日		出 欠
1			年 月 日		出 欠
2			年 月 日		出 欠
3			年 月 日		出 欠
4			年 月 日		出 欠
5			年 月 日		出 欠
6			年 月 日		出 欠
7			年 月 日		出 欠
8			年 月 日		出 欠

監督と選手を兼任する方は、両方に名前を記入してください。

参加料				円
弁当代	10月20日	1,000 円	× 名 =	円
	10月21日	1,000 円	× 名 =	円
合計				円

※ 宿泊必要な場合、各チームで手配ください。

※ 提供いただいた個人情報は、各種連絡や競技運営に必要な内容以外には利用しません。