

シングルス（持参用）

ください。氏名は楷書で読めるよう記入して下さい。

前橋市選手権シングルス大会申込書								男子
								女子
クラブ名								
代表者	氏名：							
住所						TEL：		
種目	A級		B級		C級			
	市登録 番号	氏名	市登録 番号	氏名	市登録 番号	氏名	市登録 番号	氏名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
計								

※ ご注意：代表者の住所・電話番号の記載のないものは、受付できません。

	参加者合計	名	円	追加登録	名	円
協会使用欄	受付月日			通知書番号		

様

令和 年 月 日

領 収 書

大会参加料

金 円

前橋市テニス協会
前橋市朝日町2-11-22
TEL 027-223-7800