

前橋市高校生シングルスオープン大会申込書	男子
	女子

学校名							
代表者				携帯電話番号			
	氏名	学年	新人戦 成績		氏名	学年	新人戦 成績
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

			参加者合計	名	円
振替払込金額	円	払込者名		払込日	月 日

-----

様
平成 年 月 日

領 収 書  
金 円

大会参加料

**前橋市テニス協会**  
 前橋市朝日町2-11-14  
 TEL 027-223-7800