

前橋市テニス協会
ミックスダブルス大会申込書

クラブ名						
代表者					TEL	
		登録番号	氏名	所属	県大会級	備考
1	男子					
	女子					
2	男子					
	女子					
3	男子					
	女子					
4	男子					
	女子					
5	男子					
	女子					
6	男子					
	女子					
7	男子					
	女子					
8	男子					
	女子					
	男子					
	女子					

※ご注意 代表者の住所・電話番号んぼ記載のないものは、受付できません

					参加者合計	組	
通信欄	振替払込	金額		払込者名		払込日	月 日
	内 訳	参加料	円	登録料	一般 ジュニア	円	円
協会使用欄		受付月日	月 日	通知書番号			

_____様

令和 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