

第 12 回 広島県ダブルス選手権 申 込 書

(兼 第36回 ダンロップスリクソンテニストーナメント 広島県予選)

平成 27 年 6 月 日
(申込み締切日 6月20日(土) 必着)

広島県テニス協会 御中

下記のとおり、申し込み致します。

種目の欄には、男子・女子(A・B・C・D級)・男子45才・55才・女子45才・55才をお書きください。

種 目	氏 名	所 属	各市協会における 登録NO.	生年月日(西暦)
				. .
				. .
				. .
				. .
				. .
				. .
				. .
参 加 料	@4000円 × 組	合 計	円	領収書 必要 ・ 不要

加盟団体名 _____	申込み責任者名 _____
住 所 _____	電 話 _____ FAX _____

【協会からのお願い】

1. 申込み書送付先 : 福山市テニス協会 〒721-0974 福山市東深津町5-18-5
FAX 084-944-3553 TEL 084-928-5011
2. 参加料振込先 同封の振込用紙に「県ダブルス」と記入の上お願いします。
ゆうちょ銀行 01370-7-43926 福山市テニス協会
3. 記入不足・間違いによる責任は取れませんので、正確に、もれなくご記入下さい。
4. ドロ-会議後のキャンセルは受け付けかねます。
5. 申込書が不足の場合は、コピーしてください。