

交流試合申し込み書

申込専用FAX番号

086-899-6455

2019年04月21日(日) 玉島交流センター体育棟 13時～

参加資格

総会に出席されたクラブの加盟登録者

クラブ名

代表者名(総会出席者・代理可)

住所:

TEL:

シングルの部

*強い順に記入

NO	氏名	クラス	NO	氏名	クラス
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

ダブルスの部

*強い順に記入

ペアは男女を問いません

NO	氏名①	クラス	氏名②	クラス
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

1人でも申し込み出来ます

申し込み締め切り 04月06日(土)

参加料 1人500円

X

人

合計

円

振込日

/

郵貯口座番号 01330-9-92379 名義 鈴木 圭子

払い込み取扱票の通信欄に 大会名、クラブ名を記入の上送金して下さい