

申込用紙(2018年)

月 日

オールナイトテニス チーム戦

チーム名

代表者

フリガナ		年齢	
氏名			
電話番号			
携帯			
住所	〒		
E-Mail (携帯可)			

大会事務局

〒271-0094 千葉県松戸市上矢切1620(松戸テニスクラブ内)
 TEL047-362-3047 FAX 047-362-3088
 E-Mail info@matsudo-tennis-club.com
 HP http://www.matsudo-tennis-club.com

《エントリー費振込先口座》
 千葉銀行 矢切支店
 普通 1179153
 株式会社ときわ 松戸テニスクラブ
 ※振込手数料は、お客様負担になります。

登録メンバー

1	フリガナ		年齢	
	氏名			
2	フリガナ		年齢	
	氏名			
3	フリガナ		年齢	
	氏名			
4	フリガナ		年齢	
	氏名			
5	フリガナ		年齢	
	氏名			
6	フリガナ		年齢	
	氏名			
7	フリガナ		年齢	
	氏名			