



# 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  
(申込み期間 6月17日～ 6月24日)

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。

振込み明細書貼り付け欄

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

※ここに収まらない場合は、  
別紙に貼り付けてください。

加盟団体名 _____ No. _____	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 : 〒732-0052 広島市東区光町2-9-30 竹本ビル305号 広島県テニス協会
2. 参加料振込み先 広島銀行 大手町支店 普通預金 NO.1098772 広島県テニス協会  
ゆうちょ銀行 記号 15190 番号 37412881 広島県テニス協会
3. 申込書と振込みは照合のため同時にお願ひします。協会へは、申込書と振込領収書を送付もしくは、FAXして下さい。
4. 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。
5. ドロ-会議後のキャンセルは受け付けかねます。
6. 申込書が不足の場合は、コピーしてください。

**FAX申込み可(082-209-5201)**