

第44回 広島県 クラブ対抗テニス選手権大会 申 込 書

広島県テニス協会 御中

平成 年 月 日
(申込み期間 10月19日～10月26日)

下記のとおり、エントリー致します。

※1クラブにて複数チームを申し込む場合は、各チームにA・B…を付け、申し込み用紙を別にして申込みください。

※用紙1枚につき1チームとします。）

チーム名		種 目	男子・女子 / A・B・C・D (○を付けてください。)
------	--	--------	---------------------------------

	氏 名	各協会における 登録NO.	登録級		氏 名	各協会における 登録NO.	登録級
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

合 計	10,000円	振込み日	月 日
領 収 書	要・不要		

加盟団体名〈 _____ 〉	NO.〈 _____ 〉	申込み責任者〈 _____ 〉
住 所 _____	電 話 _____	F A X _____

【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)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してください。
4. ドロ-会議後のキャンセルは受け付けかねます。

FAX申込み可 082-209-5201
