

～オーバー40 シニアチームコンペティション エントリー用紙～

チーム名			
フリガナ		生年 月日	性別
代表者名			男 ・ 女
住 所	〒	電話番号	
		- -	
フリガナ		生年 月日	性別
氏 名			男 ・ 女
住 所	〒	電話番号	
		- -	
フリガナ		生年 月日	性別
氏 名			男 ・ 女
住 所	〒	電話番号	
		- -	
フリガナ		生年 月日	性別
氏 名			男 ・ 女
住 所	〒	電話番号	
		- -	
フリガナ		生年 月日	性別
氏 名			男 ・ 女
住 所	〒	電話番号	
		- -	
フリガナ		生年 月日	性別
氏 名			男 ・ 女
住 所	〒	電話番号	
		- -	
フリガナ		生年 月日	性別
氏 名			男 ・ 女
住 所	〒	電話番号	
		- -	
返信FAX用番号	- -		
※必ずご記入下さい。			

ご記入いただいた個人情報は本事業以外には使用いたしません。
 必要事項をご記入の上、FAXをして下さい。(コピー可)
 キャンセルは1週間前までとなります。それ以降のキャンセルにつきましては参加費を全額お支払いいただきます。
 (直接窓口を持参していただくか、現金書留となります。)
 大会開催中に撮影された写真をHPやクラブハウスに掲示させていただく場合がございます。
 ご希望されない方は、お申し出ください。
 何かあった場合、代表者の方にご連絡させていただきます。

お申し込みFAX番号

03-3529-6060

有明テニスの森トーナメント事務局

〒135-0063 東京都江東区有明2-2-22

TEL :03-3527-7676 FAX :03-3529-6060 E-Mail 'ariake@jtia-tennis.com