

第17回 HEAD・GCSチームテニス大会 申込書

オープンクラス ・ ビギナークラス

※参加クラスに○を付けてください

チーム名: _____ (チームの名称は10字以内でお願いします)

連絡者氏名: _____

住 所:(〒 _____) _____

TEL _____

〈男子〉 2名～3名

| | 氏 名 | 年 齢 | 所属クラブ名 | テニス歴・戦績 |
|---|-----|-----|--------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

〈女子〉 2名～3名

| | 氏 名 | 年 齢 | 所属クラブ名 | テニス歴・戦績 |
|---|-----|-----|--------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

※グラスコートではグラス専用シューズでのプレイとなりますので、貸しシューズをフロントにてお申し付けください。

※男女とも年齢に制限はありません。

※メールでお申し込みの方は、当クラブからの返信メールを必ずご確認ください。

お申込メール送信後、2日以内に返信メールがない場合はご連絡をお願い致します。

※FAXでも受け付けます。その際は必ず着信の確認をしてください。後日参加料をお送りください。

FAX申込先 : 0952(98)3594
グラスコート佐賀テニスクラブ

お問合せ : 0952(98)2241

E-mail: grass@gcs-tc.com