

第5回クリスマスミックスダブルストーナメント

参加申込用紙

オープンクラス ・ ビギナークラス

※出場クラスに○を付けてください

男性	生年月日	年	月	日
フリガナ		住所		
氏名				
所属		電話番号 ()		
大会戦績・所属クラス・テニス歴(過去1年間の成績をご記入ください)				

女性	生年月日	年	月	日
フリガナ		住所		
氏名				
所属		電話番号 ()		
大会戦績・所属クラス・テニス歴(過去1年間の成績をご記入ください)				

※ビギナークラスに参加の方は必ず テニス歴、生年月日 を記入してください

◆申込場所 **グラスコート佐賀テニスクラブ**

問合わせ 〒849-0905

佐賀市金立町千布3907 TEL0952(98)2241 FAX0952(98)3594