

2024
GCSシングルステニス選手権大会・秋 申込書

10月14日(月・祝)開催

| | | |
|--------------------|-----------|----|
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | | |
| 住所 | (〒 -) | |
| 携帯番号 | | |
| E-mail アドレス | | |
| 所属 【必ず明記してください】 | | |
| 戦績 | | |
| 生年月日 | 年 月 日(歳) | |

※ 個人情報は大大会以外の目的には一切使用いたしません。

◆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

スタッフ記入欄

| 申込提出日 | 確認者 | 入金日 | 確認者 | 証明書 |
|-------|-----|-----|-----|-----|
| | | | | |