

創立50周年記念
GCSシングルステニストーナメント・2025 申込書

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)	

※ 個人情報とは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