平成15年度　宮崎県　クラブ対抗テニストーナメント　　申込用紙

□県テニス協会本年度未登録者は、申込締め切り日までに登録を済ませてください。
□氏名はフルネイムで記入のこと。□チーム名は8文字以内とする。□キャプテンはチームの番号1番に氏名を記入する。

種目［　　］　チーム名

番号	備考	氏　　名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目［　　］　チーム名

番号	備考	氏　　名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目［　　］　チーム名

番号	備考	氏　　名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目［　　］　チーム名

番号	備考	氏　　名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

■参加料　　＊学生と一般の混合チームは一般参加料になります。

一般　　チーム　×6,000円 計　　円

小･中･高･大学生　　チーム　×5,000円 計　　円

合計　　円

□平成　　年　　月　　日上記の通り申し込みます。

□申し込み責任者　氏名　　所属クラブ

□電話　　自宅（　　）　　－　　勤務先（　　）　　－

□住所　〒　　－