

# ショートテニス益城オープン

## 大会申込書

団体名：  
\_\_\_\_\_

代表者：  
\_\_\_\_\_

連絡先：〒  
\_\_\_\_\_

電話番号：  
\_\_\_\_\_

F A X 番号：  
\_\_\_\_\_

E-mail：  
\_\_\_\_\_

参加費 1, 0 0 0 円 × (            ) 名  
\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ 円 (合計金額)

送信先：益城町ショートテニス協会

