

第52回上天草ドリームズショートテニス大会

団体名				
参加部門番号				
① ペア合計 100 歳以下の部 ② ペア合計 120 歳以下の部				
③ ペア合計 140 歳未満の部 ④ ペア合計 140 歳以上の部				
1	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
2	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
3	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
4	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
5	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
6	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別
7	番号記入欄	氏 名	年 齢	性 別

※尚、個人情報につきましては今大会以外のことには使用いたしません。

送信先：NPO 法人上天草スポーツクラブドリームズ FAX 0964-56-4702

第52回上天草ドリームズショートテニス大会 参加申込書

団 体 名 _____

責 任 者 _____

責任者連絡先 〒 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

参 加 費 1,500円 × () 名

= _____ 円 (合計金額)

送信先：NPO法人上天草スポーツクラブドリームズ

F A X 0964 - 56 - 4702

第52回上天草ドリームズショートテニス大会

今回は不参加とさせていただきます

団 体 名 _____

責 任 者 _____

責任者連絡先 〒 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

〈通信欄〉

送信先：NPO法人上天草スポーツクラブドリームズ

F A X 0 9 6 4 - 5 6 - 4 7 0 2