

第22回いなべ市秋季テニス大会申込書

年 月 日

● 種目(ダブルス)

* 選手名にふりがなをお願いします

選 手 名	住 所	電 話 番 号	生年月日	年 齢	備 考

- 1 参加費用は一人500円です。
- 2 一日保険に加入しますので、備考以外は必ずもれなくご記入ください。
- 3 当日の 9:15 までに受付してください。受付がない場合は不参加とします。(受付場所はテニスコート入口)
- 4 参加費用の返金は、いかなる場合もいたしませんのご了承ください。
- 5 試合会場は、男子ダブルス:大安スポーツ公園テニスコート、女子ダブルス:員弁運動公園テニスコートとなります。
※ 参加人数により会場変更の場合あり。(ホームページに記載)

申込書受取者

領収書受取者1

領収書受取者2

いなべ市スポーツ協会 テニス協会

領 収 証

令和 年 月 日

様

¥500

第22回いなべ市秋季テニス大会 参加費として領収いたしました。

* 試合会場は、男子ダブルス:大安スポーツ公園テニスコート、女子ダブルス:員弁運動公園テニスコートとなります。
9:15 までに二人で受付を済ませてください。 ※ 参加人数により会場変更あり。(ホームページに記載)

いなべ市スポーツ協会 テニス協会
登録番号 T8190005008509

領 収 証

令和 年 月 日

様

¥500

第22回いなべ市秋季テニス(硬式)大会参加費として領収いたしました。

* 試合会場は、男子ダブルス:大安スポーツ公園テニスコート、女子ダブルス:員弁運動公園テニスコートとなります。
9:15 までに二人で受付を済ませてください。 ※ 参加人数により会場変更あり。(ホームページに記載)

いなべ市スポーツ協会 テニス協会
登録番号 T8190005008509