

第22回いなべ市冬季(ミックス)テニス大会 申込書

令和 年 月 日

● 種目： ミックスダブルス

*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

*個人データは保険加入のために必要です

- 参加費用は各自500円です。
- 一日保険に加入しますので備考以外は必ずもれなく記入お願いいたします。
- 当日受付を9:15までにお願いいたします。なき場合は不参加とします。
- 参加費用の返金はいかなる場合もいたしませんのご承知おきください。

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回いなべ市冬季(ミックス)テニス大会参加費として領収いたしました

いなべ市スポーツ協会テニス協会

登録番号 T8190005008509

9：15までに二人で受付を済ませてください

領 収 証

令和 年 月 日

様

¥500

第22回いなべ市冬季(ミックス)テニス大会参加費として領収いたしました

いなべ市スポーツ協会テニス協会

登録番号 T8190005008509

9：15までに二人で受付を済ませてください