

# 第23回いなべ市秋季テニス(硬式)大会申込書

年 月 日

## ● 種目: 男子ダブルス

\* 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
(ふりがな)					
(ふりがな)					

\*個人データは保険加入のために必要です

- 参加費用は、一人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までをお願いいたします。受付がない場合は不参加とします。(受付は、男子(大安スポーツ公園テニスコート)の試合会場)
- 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。
- 試合会場は、男子の部:大安スポーツ公園テニスコートです。

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

年 月 日

様

¥500

第23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

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

年 月 日

様

¥500

第23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

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