神奈川県クラブ対抗戦出場申込書

☆ １ または ２ に○をしてください。

 　　１．１クラブの出場を申し込みます。

 ２．２クラブの出場を申し込みます。（予選参加４クラブ以上）

 　　　（予選参加 　　クラブ）・・・ ２ に○をした場合

協 会 名 　　　 　　テニス協会

クラブ名

 　１位

２位 ※２クラブ出場希望の場合

申込月日 　　　　平成２９年 　月 　日

申込者名

申込者電話番号　　　　　　　　　－　　　－

☆申し込み締め切りは１２月１０日（日）です。

☆予選参加が４クラブ以上の地区は、２クラブ目の申し込みが可能です。

☆ 締め切り日に予選が終了しなかった場合は、下記問い合わせ先へご連絡ください。

☆問い合わせ先　ディレクター　広瀬　０９０－８９６３－１９２６