

熊本市テニス協会主催大会出場申込書

大会名(第39回熊本市クラブ対抗テニス大会)

R3.1.19様式変更

No.	種目・クラス	氏 名	所 属	登録番号	参加費	登録費	備 考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
出場クラブ名称⇒							
合 計							

※記入上の注意:所属については、「同上」や「〃」で省略せずに入力してください。

※欄が足りない場合は、用紙を複写してください。

※新規登録の場合は空欄にクラブ名、住所・氏名・生年月日・電話番号を記載してください。

申込責任者	氏 名		メールアドレス	
	住 所	〒		
	電話番号		FAX	

※上記の個人情報は、本行事の実施・運営に限定し、その目的以外には使用せず、第三者に提供しません。

申込方法

- ① 必要事項を記載の上、熊本市テニス協会事務局宛に郵送、メールもしくはFAXしてください。
- ② 大会参加チームは、参加料を試合当日受付にて現金で支払ってください。

大会出場申込書の送付先

861-5514 熊本市北区飛田1-1-67
 熊本市テニス協会 宮崎 純一 宛
 FAX.096-344-0236
 Mail kcta.entry@gmail.com(エントリー専用)

その他

仮ドロウ、変更、未決定事項の連絡等は、熊本市テニス協会ホームページにてお知らせします。また申込責任者にはTEL、E-mail又はFAX等にて連絡することがあります。
 ホームページ <http://k.k-tennis.com/>