

第40回神奈川県クラブ対抗戦出場申込書

協会名 _____ テニス協会

クラブ名

1位 _____

2位 _____

3位 _____

申込月日 平成30年 月 日

申込者名 _____

申込者携帯番号 _____ - _____

申込者住所 〒 _____

☆申込は、必ず協会が纏めて行ってください。

☆申込者は、協会役員とします。

☆申込締め切りは12月9日（日）です。

☆申込数が4チーム以上の場合は追加してください。

☆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 山下 080-6554-7038