

いなべ市民テニス大会申込書

年 月 日

● 種目(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

- 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8:50までをお願いいたします。なき場合は不参加とします。(受付は試合会場:いなべ運動公園テニスコート)
- 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。
- 試合会場はいなべ運動公園テニスコートとなります。

申込書受取者	
--------	--

領収書受取者1	
---------	--

領収書受取者2	
---------	--

いなべ市体育協会テニス専門部

領収証

年 月 日

様

¥500

いなべ市民テニス大会参加費として領収いたしました

いなべ市体育協会テニス専門部

* 試合会場はいなべ運動公園テニスコートです。8:50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

いなべ市民テニス大会参加費として領収いたしました

いなべ市体育協会テニス専門部

* 試合会場はいなべ運動公園テニスコートです。8:50までに二人で受付を済ませてください