

BRIDGESTONE PRESENTS

第二回 千葉県中学生対象 マッチ&クリニック 参加申込書

↓ 関東テニス協会に個人登録している選手は必ず記入してください

個人登録番号						学年	年	
ふりがな					性別	男	女	
氏名					生年月日	年	月	日
					西暦			
自宅住所							TEL	( )
							FAX	( )
所属団体							TEL	( )
							FAX	( )
在学名								

申込締切 8月22日(金)ジュニア委員会必着 FAX 047-497-8431  
 メール cta-juniors@msc.biglobe.ne.jp

- ※ キャンセルが極力ないようお申し込みください。
- ※ お預かりした個人情報は、このイベントのみ使用しイベント後に破棄いたします。
- ※ 領収証への記名(選手名)もあわせてお願いします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

領 収 証

選手名

平成26年9月7日

様

2,500円

第二回 千葉県中学生対象 マッチ&クリニック 参加料として領収致しました。

千葉県テニス協会ジュニア委員会