

BRIDGESTONE PRESENTS

第3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	日中連絡先 ( ) (携帯等)							
所属団体	TEL ( )							
在学名								

申込締切 8月24日(水)15:00 ジュニア委員会必着 FAX 047-497-8431 メール cta-juniors@msc.biglobe.ne.jp

- ※ キャンセルの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。
- ※ 領収証への記名もあわせてお願いします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

領 収 証

平成28年9月4日

様

2,500円

第3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