



ナイターMIXダブルス 参加申込書

開催月日	_____ 月 _____ 日		
参加クラス	チャレンジ大会 ・ オープン大会		
選手 I	ふりがな	_____	
	氏名	_____	
	TEL	※緊急連絡先 (_____)	
	所属クラブ	_____	EG会員NO. _____ EGの方は必ずご記入下さい
	住所	(〒 _____)	
主な戦歴	_____		
選手 II	ふりがな	_____	
	氏名	_____	
	TEL	※緊急連絡先 (_____)	
	所属クラブ	_____	EG会員NO. _____ EGの方は必ずご記入下さい
	住所	(〒 _____)	
主な戦歴	_____		

<p>【個人情報の取り扱いについて】</p> <p>参加者の個人情報は本大会の運営に関わる用途以外には使用いたしません。 ただし、結果発表の際には、参加者の氏名・所属クラブ名を公表させていただきます。</p>	<p>※スクールバス のご利用</p>	<p>有 <input type="checkbox"/></p>	<p>無 <input type="checkbox"/></p>
--	----------------------------------	--	--

2018 エバーグリーン ナイターMIXダブルス トーナメント 領収書

_____ 2018年 _____ 月 _____ 日

選手氏名 _____ 様 ・ _____ 様

参加費 1組 _____ 円として



エバーグリーンテニスフォレスト横浜
 横浜市戸塚区品濃町1588-1
 Tel 045-828-6038 Fax 045-828-6039