

EVER GREEN Men's Doubles Tournament

Saturday Night Game

男子ダブルス 参加申込書

開催月日	3月 24日		
参加クラス	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. <small>EGの方は必ずご記入下さい</small>
	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. <small>EGの方は必ずご記入下さい</small>
	住所	(〒 -)	
主な戦歴			

【個人情報の取り扱いについて】

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
公表させていただいております。

※スクールバス
のご利用

有

無

2018 エバーグリーン ナイター男子ダブルス トーナメント 領収書

2018年 3月 24日

選手氏名

様 ・

様

参加費 1組

円として



EVER GREEN TENNIS
FOREST YOKOHAMA

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