

# 第20回全国実業団対抗テニストーナメント

## 九州予選申込書

会 社	チー ム 名				男 子 ・ 女 子
	住 所 〒				
	TEL.				FAX.
連 絡 先	フリガナ 氏 名				
	住 所 〒				
	TEL.または携帯用				
	FAX.				E-mail
	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	JOP	戦 績	
部 長		西暦19 年 月 日			
監 督		西暦19 年 月 日			
マネージャー		西暦19 年 月 日			
選 手 1		西暦19 年 月 日			
選 手 2		西暦19 年 月 日			
選 手 3		西暦19 年 月 日			
選 手 4		西暦19 年 月 日			
選 手 5		西暦19 年 月 日			
選 手 6		西暦19 年 月 日			
選 手 7		西暦19 年 月 日			
選 手 8		西暦19 年 月 日			
選 手 9		西暦19 年 月 日			

平成24年 月 日 参加料 円+ワゴン制度金 円= 円を振り込みました。