

神奈川県クラブ対抗戦出場申込書

☆ 1 または 2 に○をしてください。

1. 1クラブの出場を申し込みます。
2. 2クラブの出場を申し込みます。（予選参加4クラブ以上）

（予選参加_____クラブ）・・・ 2 に○をした場合

協会名 _____ テニス協会

クラブ名 _____

1位 _____

2位 ※2クラブ出場希望の場合

申込月日 平成24年 月 日

申込者名 _____

申込者電話番号 _____

☆申し込み締め切りは11月25日（日）です。楠原宛に FAXにて
お申し込みください。 FAX0467-31-3240（非通知拒否）

☆予選参加が4クラブ以上の地区は、2クラブ目の申し込みが可能です。

☆締め切り日に予選が終了していない場合は、1あるいは2に○をしてとりあえずFAXしてください。代表クラブが決まり次第クラブ名を入れて再度FAXしてください。

☆問い合わせは夜間のみです。行事委員会 楠原副委員長
TEL 0467-31-3240（非通知拒否）