

## 第4 1回神奈川県クラブ対抗戦出場申込書

協会名 \_\_\_\_\_ 協会 \_\_\_\_\_

クラブ名

1位 \_\_\_\_\_ テニスクラブ \_\_\_\_\_

2位 \_\_\_\_\_

3位 \_\_\_\_\_

申込月日 2019年 月 日

申込者名 \_\_\_\_\_

申込者携帯番号 \_\_\_\_\_

申込者住所 \_\_\_\_\_

☆申込は、必ず協会が纏めて行ってください。

☆申込者は、協会役員とします。

☆申込締め切りは12月8日（日）です。

☆申込数が4チーム以上の場合は追加してください。

☆締め切り日に予選が終了しなかった場合は、下記問い合わせ先へご連絡ください。

☆問い合わせ先 ディレクター 山下昭男 携帯電話 080-6554-7038