

2016年度クラブ対抗戦参加申込書

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|----------------------------------|--|----|----|
| クラブ名 | 1クラブで複数チーム登録の場合は、区別できるようにしてください(1,2とかA, Bとか) | | |
| 代表者名 | 代表者はクラブ連絡員でなくても良いです。 | | |
| 代表者 住所 | 〒 | | |
| | TEL | 携帯 | |
| | Fax | | |
| | E-mail(パソコンからのメールを受信できるアドレスをご記入ください) | | |
| クラブ員全員参加 希望の場合は記入 しなくて良いです | メンバー | | |
| | 1 | | 8 |
| | 2 | | 9 |
| | 3 | | 10 |
| | 4 | | 11 |
| | 5 | | 12 |
| | 6 | | 13 |
| | 7 | | 14 |

注意事項

- 1、申し込み受付締め切りは4月30日とする。
- 2、申し込み用紙と、1グループ2000円は大会と同様に下記のあて先に送る
- 3、メンバーはクラブ員全員参加の場合は記入しなくて良いです。
- 4、問合せ先

JLTF長野県支部競技委員会
クラブ対抗戦担当 宮脇 まゆみ

申込用紙の送付先

申込金の振替先 〒299-9301 北安曇郡白馬村北城12155-3
 銀行名 ゆうちょ銀行
 金融機関コード 9900
 店番 059 店名 ○五九店（ゼロゴキユウ店）
 貯金種目 当座
 口座番号 0093681
 受け取り人 日本女子テニス連盟 長野県支部