

第8回神奈川県バウンドテニスシングルス大会申込書

協会名 : _____
 代表者名 : _____
 連絡先電話 : _____
 FAX番号 : _____
 E-Mail : _____

N O	氏 名	男女別	種 目	年 齢	電話番号
1		男・女	フリー・シニア		
2		男・女	フリー・シニア		
3		男・女	フリー・シニア		
4		男・女	フリー・シニア		
5		男・女	フリー・シニア		
6		男・女	フリー・シニア		
7		男・女	フリー・シニア		
8		男・女	フリー・シニア		
9		男・女	フリー・シニア		
10		男・女	フリー・シニア		
11		男・女	フリー・シニア		
12		男・女	フリー・シニア		
13		男・女	フリー・シニア		
14		男・女	フリー・シニア		

※種目、男女別は○印で、記入して下さい。

※申込み人数を申込先着順とさせていただきます。

※参加費はこちらから連絡があり次第お振込み下さい。

振込金額: ¥ _____