

# 京都オータム子供トーナメント教室 2019 参加申込書

京都市テニス協会

E-mail: [kyttenis@maple.ocn.ne.jp](mailto:kyttenis@maple.ocn.ne.jp)

[TEL:075-432-8460](tel:075-432-8460) [FAX:075-432-7042](tel:075-432-7042)

## シングルス

申し込みは要項に記載の申し込み場所に提出お願いします。

インターネット又はFAXでお申し込みの場合は、上記京都市テニス協会に送付下さい。  
協会からの受付確認通知があるまでは完了していませんのでご注意ください。

大会名	オータム子供トーナメント教室 2019
-----	---------------------

参加種目
------

● 印を記入してください

男子
----

<input type="checkbox"/>	11歳以下シングルス
--------------------------	------------

<input type="checkbox"/>	9歳以下シングルス
--------------------------	-----------

女子
----

<input type="checkbox"/>	11歳以下シングルス
--------------------------	------------

<input type="checkbox"/>	9歳以下シングルス
--------------------------	-----------

参加者			
フリガナ		所属名(クラブ等)	在學校名
氏名			
年齢	歳	生年月日	年 月 日 年生
自宅住所	〒		
	TEL	FAX	
保護者氏名		携帯	

参加料は当日受付時お支払いください

参加料	1,000	円
-----	-------	---

● 記入漏れや不明な文字があると、受付できない場合があります。

受付店名
------