

有明テニスの森 OVER40チーム戦

エントリー用紙

開催日 2月9日(土) 予備日 2月10日(日)

チーム名				
代表者	氏名	住所	電話番号	年齢
参加者2	氏名	住所	電話番号	年齢
参加者3	氏名	住所	電話番号	年齢
参加者4	氏名	住所	電話番号	年齢

※ご記入いただいた個人情報は厳密に管理させていただき、本事業以外の目的で使用される事はありません

上記項目に必要事項をご記入いただき、①会場に直接持参、②FAXでお申し込みください。
E-mailにてエントリーいただく場合は、上記項目と々内容をメール本文に御入力いただき送信してください。

キャンセルは、開催日の1週間前までとなります。それ以降のキャンセルにつきましては、参加費を全額いただきますのでご了承ください。(その場合、後日直接持参・現金書留でお支払いください。)

大会中に撮影された写真等は、HPや、クラブハウスに掲示させていただきます。
ご希望されない方はお申し出ください。

お申し込みFAXナンバー

03-3529-6060

有明テニスの森トーナメント事務局
〒135-0063
東京都江東区有明2-2-22

TEL 03-3527-7676
E-mail ariake@jtia-tennis.com