

2024第37回伊賀ジュニアテニス選手権大会

6/27(木)必着

(シングルス)

団体名	
代表者連絡先	住所 〒 —
	氏名
	TEL

該当種目を○で囲む (男子・女子)シングルス(U-16・U-18)

…………名前には必ず‘ふりがな’をお願いします。

	氏 名	所属団体	生年月日
1	-----		
2	-----		
3	-----		
4	-----		
5	-----		

参 加 料 1,500 円 × 名 = 合計 円

振 込 み 日 月 日

(ふりがな)

振り込まれた方のお名前 _____

(ダブルス)

団体名	
代表者連絡先	住所 〒 —
	氏名
	TEL

該当種目を○で囲む (男子・女子)ダブルス(U-16・U-18)

…………名前には必ず‘ふりがな’をお願いします。

	氏 名	所属団体	生年月日
1	-----		

2	-----		

3	-----		

4	-----		

5	-----		

参 加 料 2,000 円 × 組 = 合計 円

振 込 み 日 月 日

(ふりがな)

振り込まれた方のお名前