

**関東テニス協会公認 G4c**  
**第19回 まちだ成瀬ジュニアテニストーナメント 3月大会 参加申込書**

太枠内にご記入ください。種目、性別の欄は○で囲む。

種目	14歳以下	12歳以下	
個人登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	生年月日 西暦 年 月 日	
ふりがな			
氏名	男・女		
住所	〒 ( ) TEL ( )		
所属団体名			
所属団体住所	〒 ( ) TEL ( )		
主な戦績	日付	大会名	
	戦績		

領収日 2019年 月 日

**領 収 書**

2019年 月 日

殿

¥4,000-

第19回 まちだ成瀬ジュニアテニストーナメント3月大会  
 歳以下 子大会参加料として領収いたしました。

成瀬クリーンセンターテニスコート  
 〒194-0045 東京都町田市南成瀬8-1-1  
 TEL 042-727-6240  
 FAX 042-732-3455