

KAZUKO CUP 2023

第31回大会TTCLレディーステニストーナメント 申込用紙

(申し込み方法 : フロントへ直接、または、郵送、FAXでお申込みください。)

公益財団法人 吉田記念テニス研修センター KAZUKO CUP 担当 小林 宛

〒277-0812 千葉県柏市花野井936-1 TEL番号:04-7134-3030 FAX番号:04-7134-1600

クラス (下記のレベルに○をつけてください)

オーキッド(60歳以上)・ヘイララ(75歳以上)・フリージア(高校性~30歳以下)

※ 戦績を必ずご記入下さい

代表者	お名前		TEL	
	ご住所	〒		
	所属		生年月日	西暦 年 月 日
戦歴				

ペア	お名前		TEL	
	ご住所	〒		
	所属		生年月日	西暦 年 月 日
戦歴				

主催者側記入欄

受付日: _____月_____日 受付者_____ 受付:クラス_____No._____