

第19回 GOGOテニス大会申込書

出場種目に ○印	55才	60才	65才	70才	75才	80才
-------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

代表者

支 部 名		会 員 資 格 ○印	2016年度 支部会員	2016年度 本部賛助会員	
ふりがな		生年月日	19 年 月 日	懇親会○印 懇親会費(6,000円)	
氏 名				参加	不参加
住 所	〒 —				
代 表 者 連 絡 先	(TEL/fax)	(携帯)			
成 績					

※ ○印などのご記入がない場合、申込みが無いものと判断します。

パートナー

支 部 名		会 員 資 格 ○印	2016年度 支部会員	2016年度 本部賛助会員	
ふりがな		生年月日	19 年 月 日	懇親会○印 懇親会費(6,000円)	
氏 名				参加	不参加
住 所	〒 —				
連 絡 先	(TEL/fax)	(携帯)			
成 績					

※ ○印などのご記入がない場合、申込みが無いものと判断します。

3月31日(木) 必着 郵送で受付 (FAX不可)

■ 申込みは、3月10日(木)から受付 開始

大会申込み先：	大畑 始生子 宛	〒420-0846 静岡市葵区城東町 29-13
問い合わせ先：	大畑 始生子	TEL 090-7673-9939