

M I T Gジュニアトーナメント（男子参加申込書）

学 校 名 (所属名)			
代表者氏名			
代表者電話番号 (FAX番号) (緊急連絡先)	T E L	F A X	
	(緊急連絡先)		

【シングルス】

選 手 氏 名 (実力順に記入してください)	学 年	戦 績	M I T Gの大会に 出場経験あり・なし
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

【ダブルス】（1列に1ペアの名前を記入して下さい。）

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

※代表者と選手が一緒の場合も両方ご記入下さい。

※シングルス・ダブルスの重複は可能です。

※エントリーが完了しましたら代表者に連絡を致します。

FAX、ご郵送後1週間経ってもご連絡が無い場合は確認のお電話をお願い致します。

※緊急連絡先は、なるべく連絡の取り易い携帯電話の番号を記入して下さい。

※名前は漢字フルネームでお願いします。

※シングルの仮ドローは8月3日、ダブルスは8月5日に南市川テニスガーデンホームページに掲載されます。

南市川テニスガーデン T E L 0 4 7 - 3 2 8 - 3 3 1 1

F A X 0 4 7 - 3 2 8 - 3 0 5 0

Newcomer トーナメント（男子参加申込書）

学 校 名 (所属名)			
代表者氏名			
代表者電話番号 (FAX番号) (緊急連絡先)	TEL	FAX	
	(緊急連絡先)		

【シングルス】

選 手 氏 名 (実力順に記入してください)	学 年	戦 績	MITGの大会に 出場経験あり・なし
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

【ダブルス】（1列に1ペアの名前を記入して下さい。）

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

※代表者と選手が一緒の場合も両方ご記入下さい。

※シングルス・ダブルスの重複は可能です。

※エントリーが完了しましたら代表者に連絡を致します。

FAX、ご郵送後1週間経ってもご連絡が無い場合は確認のお電話をお願い致します。

※緊急連絡先は、なるべく連絡の取り易い携帯電話の番号を記入して下さい。

※名前は漢字フルネームでお願いします。

※仮ドローは8月13日に南市川テニスガーデンホームページに掲載されます。

南市川テニスガーデン TEL 047-328-3311

FAX 047-328-3050