

第5回23区ミックスダブルス大会申込書

所属 _____

選手氏名	住所	電話	生年月日	年齢
女子				
男子				

戦績等あれば
ご記入ください。

--

申込先 東京都23区テニス協会事務局

130-0013 東京都墨田区錦糸1-4-13

TEL 03-3622-7454

FAX 03-3623-0574

sumida-tennis-ass@snow.ocn.ne.jp

申込締め切り日 2015年 5月16日 必着

ドロー会議 未定

責任者連絡先

氏名	
T E L	
F A X	
携 帯	
e - m a i l	