

第1回東京都 45歳男子 ダブルス大会 申込書  
(一般枠 申し込み書)

協会・連盟名 \_\_\_\_\_

	選手氏名	住所	電話	生年月日	年齢
1					

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 090-8812-7956

[sumida-tennis-ass@snow.ocn.ne.jp](mailto:sumida-tennis-ass@snow.ocn.ne.jp)

申込み締切り日 2022年 10月10日(月・祭) 必着

ドロー会議 未定

申込み責任者連絡先

氏名	
携帯電話	
e-mail	