JUMBO CUP 大会申込書

料金

大会名				開催日	月 日
種目	U12 - U15 - U18	男子・女子	シングリ	レス・ダブルス	
会員番号	フリガナ 氏 名	年齢	住	所	電話 / FAX
					TEL
					FAX
主な戦績		•		所属	生年月日
(初めての方は無しとご詞	己入下さい)				西暦
会員番号	フリカ゛ナ 氏 名	年齢	住	所	電話 / FAX
					TEL
					FAX
主な戦績				所属	生年月日
(初めての方は無しとご記	己入下さい)				西暦

入金日 担当 主任