

親睦リーグ戦申込用紙

FAX 番号 (0774) 56 - 1666

| 希望日時 | 種目 | 参加者名(フルネーム) | 連絡先 氏名及びTEL |
|----------------|---------------------------|-------------|-------------|
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |
| 月 日 () | 男子複 男子単 女子複 女子単 混合複 | | 氏名: TEL: |

AMのみ PMのみ AM優先 PM優先 フリー AMPMとも

上記いずれかの時間希望をお書きください。但し、・の希望は、リーグ編成不可やコート不足の場合、自動的に参加取り消しとしますので、ご承知おきください。