

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		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		
月 日 〔 〕	男子複 男子単		氏名:
	女子複 女子単		TEL:
	混合複		

AMのみ

PMのみ

AM優先

PM優先

フリー

AM PM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。