|  |
| --- |
| 神奈川県クラブ対抗戦 申込用紙 　 2023年度　第45回　横浜市代表 |

クラブ名

代表者

住　所

TEL.

(携帯番号）

申込み日

昨年の戦績

　　　　　　　　　　　　　 ☆ 注意

　　 神奈川県テニス協会直接の申込みはできません。

　　　　　　　　　　　　　横浜市テニス協会へお申し込み下さい。締切は11月30日(木)です。

　　　　　　　　　　　　　メール、FAX可

FAX番号　　０４５－６６３－０５５８

TEL番号　　０４５－６６３－０５５７

　　　　　　　　　　　　　　市内の順位は昨年の成績、ない場合は抽選とさせていただきます。