

茨城県シニアテニス連盟

第16回水戸オープンテニス大会 申込用紙

申込先 茨城県つくば市中山 132-11

E-mail y.nakano3050045@gmail.com

FAX 029-875-4875

携帯電話 080-3271-3696

申込日	
代表者名	
住所	
電話/FAX番号又はE-mail	

\*参加申込項目に○印を記入してください

NO	会員番号	氏名	生年月日	①大会1日 (3/18) 2,500円	②宿泊 16,000円	別館ツイン部屋 希望6,000円 (2名分)	③大会2日 (3/19) 2,500円	合計金額
1								

別館ツイン部屋希望者はツイン希望に○を記載ください。なお部屋数に限りがありご希望に添えない場合もあります(確認後回答します)。

複数申し込み用

\*参加申込項目に○印を記入してください

NO	会員番号	氏名	生年月日	①大会1日 (3/18) 2,500円	②宿泊 16,000円	別館ツイン部屋 希望 6,000円 (2名分)	③大会2日 (3/19) 2,500円	合計金額
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

別館ツイン部屋希望者はツイン希望に○を記載ください。部屋数に限りがありご希望に添えない場合もあります(確認後回答します)。