

第6回23区ミックスダブルス大会申込書

所属 _____

選手氏名	住所	電話	生年月日	年齢
女子				
男子				

戦績等あれば

ご記入ください。

--

申込先 東京都23区テニス協会事務局
130-0013 東京都墨田区錦糸1-4-13
TEL 03-3622-7454
sumida-tennis-ass@snow.ocn.ne.jp

FAX 03-3623-0574

申込締め切り日 2016年 5月14日 必着
ドロー会議 未定

責任者連絡先

氏名	
TEL	
FAX	
携帯	
e-mail	