

欠 場 届

大会名 : 第3回 東京都クリスマスベテランテニス選手権大会

欠場種目 : 歳以上 男・女 シングルス・ダブルス

ドローNo. : _____

氏名 : _____
(選手登録番号) (G・L _____)
(Oで囲む)

パートナー : _____
(選手登録番号) (G・L _____)
(Oで囲む)

JOP-TENNIS.COM会員No.: V _____ (お分かりになる方はご記入下さい)

所属クラブ名 : _____ パートナー: V _____
_____ パートナー: _____

電話番号 : _____

下記の理由により大会を欠場します。

下記の理由により大会を欠場します。	
<input type="checkbox"/>	病気・怪我のため欠場
<input type="checkbox"/>	その他
(□にチェックを入れてください)	

2017年 月 日

本人署名

--

FAX送付先	12/8以前 ⇒	03-5327-2766	(一社)東京都テニス協会
	12/11~大会期間中 ⇒	03-5327-2766	駒沢オリンピック公園
		042-543-2145	昭和の森テニスセンター

※FAX送信後、必ず確認のお電話をお願いします。

12/8以前; 03-5327-2733 (一社)東京都テニス協会(平日9:30~17:00)

12/11以降; 03-5327-2733 (駒沢オリンピック公園)(平日9:30~17:00)

080-5509-5327 (昭和の森テニスセンター)

FAXが届いていない場合、欠場は受理されません。