

# レディース・ダブルス チームカップ

## 3月4日(月)

## 9:00~17:00

主催：目黒区立駒場体育館

主管：目黒区テニス協会

【対象】 4名共に目黒区在住・在勤の18歳以上の方  
 ※学生不可  
 ※大会当日在住・在勤の確認をいたします。  
 ※必切時定員に達していない場合、区外の方も申込可

【定員】 8チーム(4名1チーム)

【費用】 1チーム 2,000円(保険料込)

【持ち物】 ダンロップ

フォートイエローボール2缶

(有料貸ラケットあります。一本50円)

### 申込 方法

- ①受付窓口(下記の申込書に記入してお持ちください)
- ②ハガキ
- ③インターネット ※QRコード有
- ④FAX 03-3485-3926

※応募多数の場合は目黒区在住・在勤の方優先で抽選を行います

※お預かりした個人情報は教室の連絡や出欠確認(実施・運営に必要な範囲内)で利用いたします。

無断で第三者に情報を提供することはありません。利用目的にご同意の上、お申し込みください。

※近隣の方へのご迷惑を避けるため、お車での来館・送迎はご遠慮いただき、公共交通機関等のご利用をお願い致します。

※メールアドレス「komaba-taiiku@arrow.ocn.ne.jp」でご連絡致します。端末の設定・環境をご確認ください。

当落結果が届かない場合は駒場体育館へご連絡ください。

QRコード



**申込期間：1月15日(月)~2月13日(火) 必着**

**お問合せ** 〒153-0041 目黒区駒場2-19-39 TEL.03-3485-7761 目黒区立駒場体育館

レディースダブルスチームカップ申込書 受付日： / 受付No. 受付担当： 締切:2月13日

フリガナ	年齢	歳	フリガナ	年齢	歳
代表者 氏名	TEL		メンバー 氏名1	TEL	
住 所	(在勤者 名称・所在地)		住 所	(在勤者 名称・所在地)	
フリガナ	年齢	歳	フリガナ	年齢	歳
メンバー 氏名2	TEL		メンバー 氏名3	TEL	
住 所	(在勤者 名称・所在地)		住 所	(在勤者 名称・所在地)	