

# 茨木レディース月例 団体戦申込用紙

大会日            月            日    クラス                            チーム名

---

	No1	No2
氏名		
	No3	No4
氏名		

※ 代表者の連絡先必ず記入してください

	※お名前	※自宅電話	※携帯電話
代表者			

●お申込み・お問い合わせ先●

茨木テニスクラブ

TEL 052-832-6753

**FAX 052-833-5444**