

第 45 回アッセオープン申込について

必要事項記載の上、(締切 6 月 3 0 日木曜日) asseopen@yahoo.co.jp までお送りください。

参加種目 (男子シングルス、男子ダブルス、女子シングルス、女子ダブルス) 氏名 サークル名 学年 ※1 年生・2 年生の初心者の方はその旨記入の事 (初心者考慮あり)

検索可能なライン ID、メールアドレス (ダブルスの場合 2 名記入) 電話番号 (ダブルスの場合 2 名記入) 戦績

初戦試合期間(初戦期間 8/1~8/31 の平日昼間 9 時から 17 時)

8/1~8/5

8/8~8/12

8/15~8/19

8/22~8/26

8/29~8/31

上記日程で試合に参加出来ない日を記入

エントリーフィー振込先

みずほ銀行・高田馬場支店

普通預金 2 4 4 8 9 2 7 アッセ庭球連盟 宛

代表申込者名にて振込お願い致します。

アッセ庭球連盟

第 45 代大会委員長

織田宥楽