

# 2017 浜松三ヶ日国際WC申請書

大会ディレクター青山宛

申請日: 年 月 日

## シングルス or ダブルス

NAME(ローマ字)	
名前	
ペア名前(ダブルスのみ)	
生年月日	年 月 日 歳
IPIN	
WTA	S: 位 D: 位( / 付)
JTA	S: 位 D: 位( / 付)
所属	
連絡先	
email	
戦績	
出場動機	

申し込み先

浜松市テニス協会 〒430-0932 浜松市中区肴町316-2 TEL 053-454-9148 FAX 053-454-0448

2017年10月5日(木) 締切