



# 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。  
※×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(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

キリトリ

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)	