



# レディース・ダブルス チームカップ

令和7年

3月3日(月)

9:00~17:00

【対 象】半数以上が目黒区在住・在勤の4名1チーム

※締切時定員に達していない場合、区外の方のみのチームも申込可

【定 員】12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)

主催：目黒区立駒場体育館

主管：目黒区テニス協会

- ①受付窓口(下記の申込書に記入してお持ちください)
- ②目黒区ホームページ(※QRコード有)
- ③FAX 03-3485-3926
- ④ハガキ

QRコード(インターネット)



申込  
方法

※応募多数の場合は目黒区在住・在勤・在学の方優先で抽選を行います  
応募人数に満たない場合は開催日まで募集延長いたします。

※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、お車でのお来館・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。アドレス帳にご登録をお願い致します。  
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。

申込期間：12月15日(日)~1月20日(月) 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: 1月20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)	