

大会欠場届け

年 月 日

大会名

第 29 回茨城県ジュニアテニス選手権

ディレクター 沼尻 満男 宛

出場種目

ドロ-番号

名前

所属団体

個人登録番号

住所

電話番号

下記理由により大会を欠場いたします

FAX 送信先

IBTA ジュニア委員会事務局 029(221)0736