

第12回東京都ベテランテニス選手権大会

欠場届

*文書、(FAX含む)にて提出

東京都ベテランテニス選手権大会 大会本部宛

| 試合会場 ○で囲む | 欠場種目 | ドロー No. | 氏名 | 所属 | 選手登録番号 | 本部チェック |
|-----------------|------|------------|----|----|--------|--------|
| 昭和の森 テニスセンター | | | | | | |
| 昭和の森 テニスセンター | | | | | | |

下記の理由により大会を欠場します。

病気・怪我のため欠場

その他

(□にチェックを入れてください)

2018年 月 日

本人署名

※出場する試合会場宛にFAXをお願いします。FAX送信後、必ず確認のお電話をお願いします。

| 会場名 | 期 日 | FAX送付先 | TEL確認先 | |
|-----------------|-------------|--------------|--------------|---------------|
| 昭和の森 テニスセンター | 10/28以前 | 03-5327-2766 | (一社)東京都テニス協会 | 03-5327-2733 |
| | 10/29～大会期間中 | 042-543-2145 | 大会臨時電話 | 080-5509-5327 |

※(一社)東京都テニス協会の確認電話は、平日の9:30～17:00までです。

※FAXが届かない場合、欠場は受理されません。

大会本部臨時電話(大会期間中)

| | |
|-------------|---------------|
| 昭和の森テニスセンター | 080-5509-5327 |
|-------------|---------------|