

第1回東京都スプリングベテランテニス選手権大会

欠場届

*文書、(FAX含む)にて提出

東京都スプリングベテランテニス選手権大会 大会本部宛

試合会場	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						

下記の理由により大会を欠場します。(口にチェックを入れてください)

病気・怪我のため欠場

その他 [具体的に]

※病気・怪我以外は、サスペンションポイントが科せられることがあります。

201 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	2/24以前	03-5327-2766	(一社)東京都テニス協会	03-5327-2733
	2/25～大会期間中	042-543-2145	大会臨時電話	070-1439-6060

※(一社)東京都テニス協会の確認電話は、平日の9:30～17:00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	070-1439-6060
-------------	---------------