

# 欠場届

年 月 日

大会名

---

種目 : 歳以上 男性・女性

シングルス

---

シングルス

氏名

---

登録No.

---

所属

---

住所

---

電話番号

---

欠場理由

---

※FAX送信後、必ず到着確認のお電話をお願いいたします。  
FAXが届いていない場合、欠場届は受理されませんのでご注意ください。

株式会社キープスマイリング

[TEL:06-4394-2234](tel:06-4394-2234) [FAX:06-6555-5111](tel:06-6555-5111)