

# 欠場届

2017年 月 日

大会名: 2017年軽井沢国際テニストーナメント

---

出場種目:

---

《申請者》

《ダブルspartner》

氏名

---

---

所属クラブ

---

---

連絡先

---

---

欠場理由

---

※FAX送信後、必ず到着確認のお電話(0267-42-2170)をお願いいたします。

一般財団法人 軽井沢会

FAX 送信先 0267-31-0013