第99回(2025)関東オープンテニス選手権大会 ベテランの部

大 会 欠 場 届

2025年 月 日

会場名			欠場ラウンド					回戦
<u>出場種目</u>	男子・女子	(歳以上)	(単	•	複)
ドロー番号								
登録番号								
氏 名								
<u>所 属</u>								
本人電話番号								
欠場理由								

本人署名

FAX 送信先 03-3374-3009 関東テニス協会

- ※申込締切後のキャンセル、欠場は参加料の支払い義務が発生します。
- ※病気又は怪我による欠場は医療機関の受診証明書類を提出してください。(大会注意事項 14.参照)
- ※大会 3 日前(金曜)17 時までは、関東テニス協会宛に欠場届をお送りください。(FAX 03-3374-3009)
- ※<u>大会前々日(土曜)から大会期間中</u>は、各種目会場へ氏名・出場種目・ドロー番号・欠場ラウンド・欠場理由・
- 電話番号をメールにてご連絡ください。欠場届受付用メールアドレスは以下のとおりです。
 - ・小田原会場メールアドレス: kta-veteran@kanagawa-tennis.jp
- ・千葉会場メールアドレス: kop@chiba-ta.org
- ・埼玉会場メールアドレス: stataikaiuketuke@gmail.com
- ・群馬会場メールアドレス: gta@g-tennis.jp
- ・栃木会場メールアドレス: kimiyo-t.jk9@festa.ocn.ne.jp