

第41回 静岡県クラブ対抗テニストーナメント 参加申込書

メンバー変更は2名まで。メンバー人数は変更できません。

《 下記参加地区及び申込み種目を○で囲んで下さい 》

チーム名			加盟している市テニス協会		参加地区			種目	男子A 男子B 男子45歳 女子 女子45歳						
◎印は申込責任者(チームキャプテン)			市テニス協会		東部	中部	西部								
ふりがな 選手氏名		年齢	生年月日(年齢別のみ)		住 所					携帯電話番号					
1	ふりがな ◎		年	月	日	〒 -									
2	ふりがな		年	月	日										
3	ふりがな		年	月	日										
4	ふりがな		年	月	日										
5	ふりがな		年	月	日										
6	ふりがな		年	月	日										
7	ふりがな		年	月	日										
8	ふりがな		年	月	日										
以上の選手を申し込みます。								申込日	年	月	日				
申込所属団体名		※県大会出場時の草薙の駐車券は 地区大会時に会場で配布します。				申込責任者名		TEL	()	-					
所在地		〒 -						FAX	()	-					

※選手名簿を作成しますので、楷書ではっきりと全てを御記入して下さい。

※年齢別クラスに出場される方は、必ず生年月日を御記入して下さい。御記入なき場合は、出場をご辞退いただく場合があります。

※必ずA4用紙でプリントアウトしてお申込下さい。

※参加料¥15,000は東部・中部は大会日にお支払い下さい。西部大会は申込時にお支払い下さい。