

第40回全日本都市対抗テニス大会参加申込書 (2017愛顔つなぐえひめ国体 テニス競技 リハーサル大会)

受付:平成28年 月 日

出場都市名				予選地域名					
連絡責任者	住所	〒			電話	自宅	()	FAX	()
	氏名					携帯			
							メール アドレス		

※詳細な書類を送付する関係上、正確に記入してください。住所不明のため返送されても責任は負いません。(県市名番地番号まで記入してください。)

記入上の注意事項

- ※監督、マネージャー、選手の総人数は12名以内です。下欄のチーム総人数記入欄には、総人数と内訳の兼任人数を記入して下さい。
- ※ランキング欄は、JTA選手登録番号と記入時の最新ランキング(順位)を下記により必ずご記入ください。また、ランキングを持たない場合は必ず斜線を入れてください。
- ※一般はJTAシングルスランキング、ベテラン1部は45才以上、ベテラン2部は55才以上のベテランJOPダブルスランキングを必ず記入してください。
- ※一般男女に、ふるさと選手が出場する場合、勤務先・在学名の下段にふるさと出身校名を記入し、該当者の「ふるさと」欄に「○」印を必ず記入してください。
- ※ランキング未記入の都市はドロー会議にてシードから除外し代表者監督会議にて報告します。また、未記入や誤記入が多い場合は都道府県テニス協会長に連絡を致します。
- ※居住地から参加する者は、所属欄の「居住地を示す現住所」のみを記入してください。

種別	フリガナ	生年月日 (西暦で記入)	年齢	登録番号・ シングルス ランキング	登録番号・ ダブルス ランキング	所 属			ふるさと
	氏 名					居住地を示す現住所 (※番地番号まで記入してくだ さい)	勤務先・在学名 (ふるさと出身校)	勤務先もしくは学校の住所	
監督		年 月 日		/	/				/
マネージャー		年 月 日		/	/				/
一般男子		年 月 日		M	/		()		
		年 月 日		M	/		()		
		年 月 日		M	/		()		
一般女子		年 月 日		F	/		()		
		年 月 日		F	/		()		
		年 月 日		F	/		()		
ベテラン 1部男子		年 月 日		ベテランJOP ランキングは 「45才以上」 を記入のこと。	G				/
		年 月 日			G				/
		年 月 日			G				/
ベテラン 1部女子		年 月 日		ベテランJOP ランキングは 「45才以上」 を記入のこと。	L				/
		年 月 日			L				/
		年 月 日			L				/
ベテラン 2部男子		年 月 日		ベテランJOP ランキングは 「55才以上」 を記入のこと。	G				/
		年 月 日			G				/
		年 月 日			G				/

チーム総人数 名、うち監督・マネージャー兼任は 名

上記のとおり申し込み致します。平成28年 月 日

地域テニス協会会長 印(押印省略可)
 都市町村長 印(押印省略可)
 都道府県テニス協会会長 印(押印省略可)

本大会申込書に記載いただきました個人情報につきましては、本大会資料として使用させていただくほか、テニスランキングに掲載し公開することがございます。更に、大会記録として本協会の情報紙等に掲載する場合があります。なお、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

※メールにて申込書を送付する場合は押印は省略可能としますが、各団体会長には事前に必ず了解を得て、氏名を記入して下さい。(代表者・監督氏名も記入してください。)

上記の条件を承諾いたします。 代 表 者 ・ 監 督 印(押印省略可)