

「ねんりんピック愛顔のえひめ2023」(テニス競技)

愛媛県代表チーム選考会 申込書

2023年 月 日

チーム名称				
代表者	ふりがな		携帯電話	
	氏名		生年月日	
	住所:			
	メールアドレス:			
出場区分・選手名				
	出場区分 (D:ダブルス)	(ふりがな) 氏名	居住地区 (市町村名)	生年月日 (西暦)
①	男子 70 歳以上 D			
	男子 70 歳以上 D			
②	女子 60 歳以上 D			
	女子 60 歳以上 D			
③	男子 60 歳以上 D			
	男子 60 歳以上 D			
④	監督 (選手兼任可)		出場区分	
⑤	控え選手		出場区分	
⑥	控え選手		出場区分	
備考:				

- * 1 チーム名称は選考会中における仮称でかまいません。
- * 2 ④、⑤、⑥は代表選考会において該当者がいる場合のみ記入して下さい。但し、記載した出場区分以外には出場できません。
- * 3 記載したメンバーの変更については選考会の前に連絡いただければ対応します。但し、他チームとの2重登録の禁止等の制約が発生する場合がありますのでご承知置き下さい。制約の詳細につきまして後報いたします。
- * 4 ①へ記載の70歳以上の男性が③の60歳以上の男子ダブルスへ出場することはできません。また、③に記載の70歳以上の男性が①の70歳以上の男子ダブルスへ出場することはできません。
- * 5 代表者の電話番号については日中に連絡が可能な番号を記載下さい。又、メールアドレスについてはワード、エクセル、PDF各ファイルの受信可能なものを記載して下さい。