

平成19年度 愛媛県ベテランテニス選手権大会 申込書

申込 責任者 氏名	Tel :	〒 :	申込日 : 年 月 日
	氏名 :	住所 :	

ベテランJOP取得を希望される選手は備考欄に「JOP必要」と記入ください。

	種目(年齢)	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録NO	備考(JOP等)
シングルス							
ダブルス	種目(年齢)	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録NO	備考(JOP等)

右の参加料を 郵便振替で 払い込みます	シングルス 2,600 円	×	人	合計 円
	ダブルス 4,200 円	×	組	

大会の申込みに際して、申込み用紙に個人登録番号をご記入ください。ドロー作成及びランキング資料作成の事務処理が随分とはかどります。事務手続きの省力化のため、ぜひ皆様のご協力をお願い致します。