

平成24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。

シングルス	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)	
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 2,700 円	×	人	合計	円
	ダブルス 4,300 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。