

平成29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	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。
 ※単・腹の年齢の異なる種目に出場する場合は、どちらか片方のポイント取得となります。

	種目(年齢)	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録No	JTA登録番号
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	JTA登録番号
ダブルス							

※ エントリー数が「3」に満たない場合は、若い年齢クラスに併合されます。
 申込の年齢種別に出場希望の場合は、併合はせずに、不成立として、申し込みを取り消します。
 空欄にその意思をご記入ください。(例: ●歳のみ出場。不成立の場合はキャンセル)

右の参加料を 郵便振替で	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。