

申込先 FAX:042-580-4602

(送信後は必ず確認の電話をお願いします。TEL:042-580-4601(平日 10:00-17:00))

第56回四国テニス選手権大会[ベテラン] 申込書

| | | | | | |
|-------|---------------|-------|-------|---------------|-------|
| 年齢 | 35歳以上 男子のみ | 40歳以上 | 45歳以上 | 50歳以上 | 55歳以上 |
| (で囲む) | 60歳以上 | 65歳以上 | 70歳以上 | 75歳以上 男子のみ | |

・この用紙一枚でシングルス1名と、そのダブルスの2種目が申し込めます。

・ダブルスは代表の方のみお申し込み下さい。(パートナーのシングルスは別紙が必要です。)

・ご希望の年齢と種目に をつけ、以下の用紙の項目全てにご記入下さい。

| | |
|---------|---------------------------|
| 種目(で囲む) | 男子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方 |
| | 女子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方 |

代表者

| | | | | | |
|--|---------------|-----|------|------------------------|-------|
| JOP-TENNIS.COM 会員 NO. V _____ (会員登録 NO.をお持ち方のみご記入ください) | | | | | |
| JTA ベテラン登録 NO. _____ or 申請中 | | | 所属 | アマチュア ・ プロフェッショナル(で囲む) | |
| | | | 団体名: | | |
| ふりがな | | | | 生年月日 | 西暦 |
| 氏名 | | | | 19 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | |
| TEL | | FAX | | 携帯 | |
| E-mail(PC) | _____ @ _____ | | | | |
| 携帯 mail | _____ @ _____ | | | | |

ダブルス パートナー用

| | | | | | |
|--|---------------|-----|------|------------------------|-------|
| JOP-TENNIS.COM 会員 NO. V _____ (会員登録 NO.をお持ち方のみご記入ください) | | | | | |
| JTA ベテラン登録 NO. _____ or 申請中 | | | 所属 | アマチュア ・ プロフェッショナル(で囲む) | |
| | | | 団体名: | | |
| ふりがな | | | | 生年月日 | 西暦 |
| 氏名 | | | | 19 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | |
| TEL | | FAX | | 携帯 | |
| E-mail(PC) | _____ @ _____ | | | | |
| 携帯 mail | _____ @ _____ | | | | |

メールアドレスを記入した場合は受付確認メールの他、大会案内等を配信いたします。