

## 第 1 回 四国オープンベテランテニス選手権大会 申込書

- ・ご希望の年齢と種目に 印をお付け下さい。 (氏名と JOP TENNIS.COM 会員 NO. のみで申込ができます)
- ・単複お申込みの場合は、年齢のクロスオーバーはできません。同一年齢でお申込み下さい。
- ・この申込書にてシングルスと、ダブルスの 2 種目が申込みます。  
( パートナーがシングルスを申し込む場合は別紙が必要です。)

年齢 ( で囲む )	男子： 35 歳・40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳・80 歳
	女子： 40 歳・45 歳・50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳(ダブルスのみ)
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

〔シングルス・ダブルス代表者〕

〔ダブルspartner〕

氏 名		氏 名	
JOP TENNIS.COM 会員 NO	V _____	JOP TENNIS.COM 会員 NO	V _____

以下、新規登録 ( JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方 ) は全ての項目、  
又、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中 又は 無し			
所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい)		プロ・アマ	
ふりがな	生年月日 (西暦)		
氏 名	19    年    月    日		
住 所	〒 _____		
TEL	(    )	FAX	(    )    携帯 (    )
パソコン アドレス	@ _____		
携帯メール メールアドレス	@ _____		

ダブルspartner (新規登録の方) は全ての項目、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中 又は 無し			
所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい)		プロ・アマ	
ふりがな	生年月日 (西暦)		
氏 名	19    年    月    日		
住 所	〒 _____		
TEL	(    )	FAX	(    )    携帯 (    )
パソコン アドレス	@ _____		
携帯メール メールアドレス	@ _____		