

申込先 F A X : 0 4 2 - 5 8 0 - 4 6 0 2 締切日 12 月 11 日 (日) 24:00

※FAX 送信後は、必ず確認のお電話をお願いします。TEL : 0 4 2 - 5 8 0 - 4 6 0 1 (平日 9:30~17:00)

2017 第 5 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。 ・この申込書にてシングルスとダブルスの2種目が申込み可能です。
(※パートナーがシングルスを申し込む場合は別紙にてシングルスのみのお申込みが必要です)
- ・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。

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 ・ 85 歳
	女子 : 35 歳 ・ 40 歳 ・ 45 歳 ・ 50 歳 ・ 55 歳 ・ 60 歳 ・ 65 歳 ・ 70 歳 ・ 75 歳 ・ 80 歳 ・ 85 歳
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

・ JOP TENNIS.COM 会員登録をお持ちの方は氏名と会員 NO. のみで申込ができます。

[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、JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方 (新規会員登録を致します) は全ての項目をご記入ください。
 ※会員登録をお持ちの方で現在の登録情報に変更がある方は、登録情報の更新を致しますので変更箇所のみご記入下さい。
 (現在、ご登録いただいている登録情報とご記載いただきました内容が異なる場合は登録情報の変更と判断し下記へ
 ご記載いただきました内容へ登録情報の更新をさせていただきますのでご了承ください)

JTA ベテラン登録 NO	G ・ L			又は 申請中		
所属団体名						
ふりがな						生年月日 (西暦)
氏 名						19 年 月 日
住 所	〒					
TEL	()	—	FAX	()	—	携帯 () —
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	G ・ L			又は 申請中		
所属団体名						
ふりがな						生年月日 (西暦)
氏 名						19 年 月 日
住 所	〒					
TEL	()	—	FAX	()	—	携帯 () —
パソコン アドレス	@					
携帯メール メールアドレス	@					

キャンセル届

※締切日 12月 11日 (日) それ以降は欠場届を大会本部までお送り下さい。
(本大会はスポーツサンライズにて欠場届を承ることができません)

年 月 日

大会名：2017 第5回四国オープンベテランテニス選手権大会

種目：歳以上 男・女 シングルスのみ・ダブルスのみ・単複両方

※ダブルスのパートナーの方がシングルスをキャンセルする場合には別途、
パートナーの方のシングルのキャンセル届が必要となります。

《申請者》

《ダブルspartner》

氏名

会員No.

V

V

所属クラブ名

連絡先

自宅・会社 () —
携帯・その他 ()

自宅・会社 () —
携帯・その他 ()

※FAX 送信後、必ず到着確認のお電話 (042-580-4601) をお願いします。
FAXが届いていない場合、キャンセルは受理されませんのでご注意ください。

SPORTS SUNRISE .COM

FAX 送信先 **042-580-4602**