

第27回栄区民[男複・女複]テニス大会参加申込書

平成24年 月 日

男子複 女子複

氏名	所属団体(注1)	住所(注1)	電話(注2)
生年月日(ベテランのみ)		〒	
昭和・平成 年 月 日		〒	
昭和・平成 年 月 日			

◎S, Aクラスに申し込みされる方: 過去3年の主たる戦績を記入して下さい。

()

◎希望のクラスを1個所必ず○で囲んで下さい。

希望クラス: S A B C H(ベテラン・男子60歳以上、女子55歳以上)

※最終クラス分けは大会実行委員会で決定しますので申し込みの希望クラスと異なる場合があります。

◎参加資格

1. 加盟団体に所属している方。
 2. 加盟団体に所属していない方は、栄区在住、在勤、在学(中学生以上)である事。
 3. 本年度団体戦に参加された方は、その際記載した所属にて申込み下さい。
- (注1) 栄区加盟団体に所属している方は所属加盟団体と自宅住所を記入、栄区在住の方は自宅住所を記入、在勤・在学の方は会社または学校名とその所在地を記入して下さい。
- (注2) 電話は自宅電話か携帯電話を記入して下さい。

◇ 上記の個人情報は、本テニス大会の実施の目的のみに使用し、他の目的には使用しません。

キリトリ

領 収 書

様

金 5,000円

ただし、第27回栄区民[男複・女複]テニス大会参加料として

平成24年 月 日
栄区テニス協会 (印)