

# 第40回 静岡県ダンロップテニス選手権大会申込書

年 月 日

静岡県テニス協会 御中

参加料 一組 5,000円 は当日払います。

(該当箇所を○で囲んで下さい。)

|    |    |    |            |            |
|----|----|----|------------|------------|
| 種目 | 男子 | 女子 | ベテラン<br>男子 | ベテラン<br>女子 |
|----|----|----|------------|------------|

| 本人         |           |   | パートナー      |           |   |   |       |
|------------|-----------|---|------------|-----------|---|---|-------|
| フリガナ       |           |   | フリガナ       |           |   |   |       |
| 氏名         |           |   | 氏名         |           |   |   |       |
| 生年月日       | 年         | 月 | 日( 歳)      | 生年月日      | 年 | 月 | 日( 歳) |
| 所属団体<br>名称 |           |   | 所属団体<br>名称 |           |   |   |       |
| 本人の<br>現住所 | 〒 - _____ |   | 本人の<br>現住所 | 〒 - _____ |   |   |       |
|            | TEL       |   |            | TEL       |   |   |       |
| 昼間の<br>連絡先 | TEL       |   | 昼間の<br>連絡先 | TEL       |   |   |       |
|            | 携帯        |   |            | 携帯        |   |   |       |

大会戦績(最新のものから年度も記入)同一ペア、ペアが違う場合はパートナーを明記して下さい。

大会戦績が未記入の場合は選抜されない場合もありますので、必ず記入して下さい。

下記戦績でシード決定の資料とします。

| 大会名称        | 種目 | ペア | 回戦 | 勝敗 | 対戦相手 | スコア |
|-------------|----|----|----|----|------|-----|
| 本年度静岡トーナメント |    |    |    |    |      |     |
| 前年度静岡県ダブルス  |    |    |    |    |      |     |
| 前年度ダンロップ大会  |    |    |    |    |      |     |
| 地区大会ダブルス    |    |    |    |    |      |     |
|             |    |    |    |    |      |     |
|             |    |    |    |    |      |     |
|             |    |    |    |    |      |     |

申込先 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-46 大地スポーツ内 静岡県テニス協会 ダンロップテニス大会宛  
**FAX 054-254-2527 (送信直後に必ず電話054-254-2525で受信の確認をすること)**