

中部地区クラブ対抗テニス大会 参加申込書

メンバー変更は2名まで。メンバー人数は変更できません。

《 下記参加地区及び申込み種目を○で囲んで下さい 》

| チーム名 | | 加盟している市テニス協会 | | 種 目 | 男子 | | | 女子 | |
|--------------------|--------------------------------------|--------------|-------------|--------|-----|-----|--------|----|-----|
| | | 市テニス協会 | | | A | B | 45歳 | 女子 | 45歳 |
| ◎印は申込責任者(チームキャプテン) | | | | | | | | | |
| | ふりがな 選手氏名 | 年齢 | 生年月日(年齢別のみ) | 住 所 | | | 携帯電話番号 | | |
| 1 | ◎ | | 年 月 日 | 〒 - | | | | | |
| 2 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 3 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 4 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 5 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 6 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 7 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 8 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 以上の選手を申し込みます。 | | | | | 申込日 | 年 | 月 | 日 | |
| 申込所属団体名 | ※県大会出場時の草薙の駐車券は 下記の団体所在地にまとめて送ります | | | 申込責任者名 | Tel | () | - | | |
| 所 在 地 | 〒 - | | | | Fax | () | - | | |

※6人以上8人以下でチームのメンバー編成をして下さい。

※選手名簿を作成しますので、楷書ではっきりと全てを御記入して下さい。

※年齢別クラスに出場される方は、必ず生年月日を御記入して下さい。御記入なき場合は、出場をご辞退いただく場合があります。

※メンバーの追加登録はできません。(申込時の人数は変更できない)

※大会の進行は連戦になります。また、熱中症・痙攣などによる試合の遅延はできません。チームのメンバー構成は体力などを十分に考慮して、お申込下さい。

※必ずA4用紙でプリントアウトしてお申込下さい。

【申込先】 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-46 クラブ対抗あて

申込期間

8/1~8/15

郵送でお申込み下さい。