

静岡県ゲームポイントシステム(GPS)対象大会
第59回 静岡県シングルステニス選手権大会申込書

静岡県テニス協会 御中

申込日 年 月 日

参加料 5.000円 は大会当日支払います。

申込期間 3/15~3/30

《申込み種目に○をつけ年齢別種目を記入してください》

一般男子	一般女子	年齢別男子	年齢別女子		歳以上
------	------	-------	-------	--	-----

申込数が3人に満たない時は不成立とします。 不成立の場合は以下の種目に参加します。



JTA選手登録番号	順位	位		歳以上または		歳以上
フリガナ			生年月日 (西暦)	年	月	日 (歳)
氏名						
所属団体 名称						
本人の 現住所	〒 -					
	TEL			FAX		
昼間連絡先	TEL			携帯		

戦績記入欄

申 込 先 〒421-1212 静岡市葵区千代618 千代テニスクラブ内

静岡県テニス協会 県シングルス選手権大会宛

申込は必ず郵送でお願いします。

◎仮ドロウの郵送は致しません。HPでご確認下さい。

※4月30日の大会会場の駐車券を希望する方は、84円切手を貼り申込種目と住所・氏名を記入した

返信用封筒を申込時に提出下さい。駐車券不足のときは抽選にて、返送します。大会当日の駐車券配布はしません。

大会中止、未開種目の時に封筒は返送しませんので、ご了承ください。

◆-----◆
 《事務局記入欄》

協会事務局使用欄	受付日		事務局	入力		