

# 第39回 静岡県クラブ対抗テニストーナメント 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 》

県内在住者に限る。

チーム名		加盟している市テニス協会		参加地区			種目	男子A 男子B 男子45歳 女子 女子45歳		
◎印は申込責任者(チームキャプテン)		市テニス協会		東部	中部	西部				
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	( )	-		

※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。

※必ずA4用紙でプリントアウトしてお申込下さい。

※参加料 ¥15,000は東部・中部は大会日にお支払い下さい。西部大会は申込時にお支払い下さい。