

第24回栄区民[混合複]テニス大会参加申込書

平成23年 月 日

氏名 (フルネーム)	所属団体 (注1)	住所 (注2)	電話 (自宅又は携帯)
生年月日 (ベテランのみ)			
⊕			
昭和 年 月 日			
⊙			
昭和 年 月 日			

希望のクラスを1個所必ず○で囲んで下さい。

希望クラス： A B C H (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、2) ・参加資格が、加盟団体に所属している方は所属加盟団体と住所を、栄区在住の方は、自宅住所を記入して下さい。
・在勤(または在学)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。
・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 4,000 円也

ただし、第24回栄区民[混合複]テニス大会参加料

平成23年 月 日

栄区テニス協会 (印)