

第75回神奈川県テニス選手権大会申込書

(グレード、一般J1-1、ベテランE2 JOP対象大会)

*必要事項をすべて記入、又は、○で囲んでください

市町協会名		推薦順位	
-------	--	------	--

※男女一般は必ず推薦順位をご記入ください。

ダブルス (1組1枚)

参加料 8,000円(ワンコイン含む)

該当種目を○で囲んでください

男 子	一般	30歳以上	35歳以上	40歳以上	45歳以上	50歳以上	55歳以上	60歳以上	65歳以上	70歳以上	75歳以上	80歳以上
	85歳以上	90歳以上										
女 子	一般	30歳以上	35歳以上	40歳以上	45歳以上	50歳以上	55歳以上	60歳以上	65歳以上	70歳以上	75歳以上	80歳以上
	85歳以上	90歳以上										

本 人		パートナー	
選手登録No. (必ず記入すること)	一般はM、Fで、ベテランはG、Lで始まるNo。 (未登録者は記入の必要がありません)	選手登録No. (必ず記入すること)	一般はM、Fで、ベテランはG、Lで始まるNo。 (未登録者は記入の必要がありません)
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
生年月日	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません) 年 月 日(歳)	生年月日	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません) 年 月 日(歳)
協会所属 団体名称		協会所属 団体名称	
加盟 テニス協会	テニス協会	加盟 テニス協会	テニス協会
本人の 現住所	〒 TEL:	パートナーの 現住所	〒 TEL:
昼間 連絡先	TEL: 携帯:	昼間 連絡先	TEL: 携帯:
最新JOP ランキング	()歳以上複 ()月度 位	最新JOP ランキング	()歳以上複 ()月度 位

申込み方法 参加希望者は種目、個人登録No.、氏名、生年月日、所属団体、連絡先名を明記の上、本人の所属する各加盟協会、日本女子テニス連盟神奈川県支部に申し込む事

切り取り線

(領 収 書)	年 月 日
殿	
第75回神奈川県テニス選手権	
参加料	
￥(複) <input type="text"/>	円
上記 正に領収いたしました	
神奈川県テニス協会	領収印
横浜市中区翁町1-5-5	