

平成23年度 第60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。

ダブルス(1組1枚)、混合

参加料 8100円

該当種目を○で囲んでください

男子	一般	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
女子	一般	X	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	X

本人				パートナー			
アマチュア選手登録No.				アマチュア選手登録No.			
プロフェッショナル選手登録No.				プロフェッショナル選手登録No.			
フリガナ				フリガナ			
氏名				氏名			
生年月日	年 月 日(歳)			生年月日	年 月 日(歳)		
所属団体 名 称				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	〒 -			パートナーの 現住所	〒 -		
	TEL:				TEL:		
昼間の 連絡先	TEL:			昼間の 連絡先	TEL:		
	携帯:				携帯:		
最新JOP ランキング	()歳以上	月度	位	最新JOP ランキング	()歳以上	月度	位

(戦 績) 詳しく記入して下さい

大 会 名 称	種 目	戦 績

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、戦績、連絡先を明記の上、本人の所属する各加盟協会、女子連県支部に申し込む事