

平成24年度 第61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

郡市町協会名

ダブルス、混合 (1組1枚)

参加料 8,100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	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	×	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	×

本人				パートナー			
アマチュア登録No.				アマチュア登録No.			
プロフェッショナル登録No.				プロフェッショナル登録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:		
昼間連絡先	TEL:			昼間連絡先	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、連絡先名を明記の上、本人の所属する各加盟協会、女子連県支部に申し込む事

(領収書)	殿
	第61回神奈川県テニス選手権
	参加料
	¥(複) _____ 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