

平成26年度 第63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	
-------	--	------	--

※必ず推薦順位をご記入ください

シングルス

参加料 6,100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	×	×

アマチュア選手 登録No.				プロフェッショナル選手 登録No.			
フリガナ				生年月日 (西暦)			
氏名				年	月	日 (歳)	
所属団体 名称				加盟テニス 協会	テニス協会		
本人の 現住所	〒 -						
	TEL:			FAX:			
昼間 連絡先	TEL:			携帯:			
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、日本女子テニス連盟神奈川県支部に申し込む事(各加盟協会の推薦が必要)

----- 切り取り線 -----

(領収書)	殿
	第63回神奈川県テニス選手権
	参加料
	¥(単) _____ 円
	上記 正に領収いたしました
	神奈川県テニス協会
	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; display: inline-block;"></div> 領収印