

平成27年度 第64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.	(未登録者は記入の必要がありません)			プロフェッショナル選手 登録No.	
フリガナ				生年月日 (西暦)	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません)
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)	年 月 日
殿 第64回神奈川県テニス選手権 参加料	
¥(単) _____ 円	領収印
上記 正に領収いたしました	
神奈川県テニス協会 横浜市鶴見区鶴見中央1-18-2	