

# 第69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。

**ダブルス (1組1枚)**

**参加料 7,100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	85歳以上
女子	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	85歳以上

本人				パートナー			
アマチュア登録No.	(未登録者は記入の必要がありません)			アマチュア登録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	(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)		
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

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69回神奈川県テニス選手権	
参加料	
¥(複) _____ 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	
横浜市中区翁町1-5-5	