

申込先 FAX:0952-98-3594

(送信後は必ず確認の電話をお願いします。TEL:0952-98-1832(平日 10:00-17:00))

第 33 回全日本グラスコートベテランテニス選手権大会

年齢	35 歳以上 男子のみ	40 歳以上	45 歳以上	50 歳以上	55 歳以上
(で囲む)	60 歳以上	65 歳以上	70 歳以上	75 歳以上 男子のみ	80 歳以上 男子のみ

- ・この用紙一枚でシングルス 1 名と、そのダブルスの 2 種目が申し込めます。
- ・ダブルスは代表の方のみお申し込み下さい。(パートナーのシングルスは別紙が必要です。)
- ・単複お申込みの際は年齢のクロスオーバーは出来ません。同一年齢でお申込下さい。

種目(で囲む)	男子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方 女子: シングルスのみ ・ ダブルスのみ ・ 両方
----------	--

本人用 靴のサイズ . cm

JTA ベテラン登録 NO. _____ or 申請中		所属	プロフェッショナルの方は「プロ」と明記して下さい 団体名:		
ふりがな		生年月日	西暦		
氏名			19	年	月
住所	〒				
TEL		FAX		携帯	
E-mail(PC)	@				
携帯 mail	@				

ダブルス パートナー用 靴のサイズ . cm

JTA ベテラン登録 NO. _____ or 申請中		所属	プロフェッショナルの方は「プロ」と明記して下さい 団体名:		
ふりがな		生年月日	西暦		
氏名			19	年	月
住所	〒				
TEL		FAX		携帯	
E-mail(PC)	@				
携帯 mail	@				