

第27回全日本都市対抗テニス大会参加申込書

(彩の国まごころ国体テニス競技リハーサル大会)

出場都市名	予選地域名
-------	-------

連絡責任者	住所 〒			
	氏名	印	TEL ()	FAX ()

詳細の書類を送付する関係上、連絡責任者住所は正確に記入してください。住所不明のため返送されても責任は負いません。
 生年月日は西暦で記入してください。
 JOPランキングについて：記入時の最新ランキングです。JOPを持たない場合は斜線を入れてください。ベテランJOPは年齢区分も記入してください。

種別	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	シングルス JOP ランキング	ダブルス JOP ランキング	所 属		
						居住地を示す現住所	勤務先・在学名	左記の住所
監督	-----	月 年 日						
マネージャー	-----	月 年 日						
一般男子	-----	月 年 日						
	-----	月 年 日						
	-----	月 年 日						
一般女子	-----	月 年 日						
	-----	月 年 日						
	-----	月 年 日						
ベテラン1部男子	-----	月 年 日		-----	-----			
	-----	月 年 日		-----	-----			
	-----	月 年 日		-----	-----			
ベテラン1部女子	-----	月 年 日		-----	-----			
	-----	月 年 日		-----	-----			
	-----	月 年 日		-----	-----			
ベテラン2部男子	-----	月 年 日		-----	-----			
	-----	月 年 日		-----	-----			
	-----	月 年 日		-----	-----			
合計	名							

上記のとおり申込みいたします。

平成 年 月 日

地域テニス協会会長 _____ 印 (必要)

都市町村長 _____ 印 (省略可)

都道府県テニス協会 _____ 印 (必要)
 長