

第 1 回グラスコートベテランテニス選手権大会 申込書

- ・ご希望の年齢と種目に○印をお付け下さい。(氏名と JOP TENNIS.COM 会員 NO. のみで申込ができます)
- ・単複お申込みの場合は、年齢のクロスオーバーはできません。同一年齢でお申込み下さい。
- ・この申込書にてシングルスと、ダブルスの2種目が申込みます。
(※パートナーがシングルスを申し込む場合は別紙が必要です。)

| | |
|--------------|--------------------------------------|
| 年齢 (○で囲む) | 男子： 35 歳 ・ 40 歳 ・ 45 歳 ・ 50 歳 ・ 55 歳 |
| | 女子： 40 歳 ・ 45 歳 ・ 50 歳 ・ 55 歳 |
| 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 |

[シングルス・ダブルス代表者]

[ダブルspartner]

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------------|---|
| 氏 名 | | 氏 名 | |
| JOP TENNIS.COM 会員 NO | V | JOP TENNIS.COM 会員 NO | V |

以下、新規登録 (JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方)、又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

| | | | |
|-----------------------------|-----------|-------|----------------|
| JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中 | | | |
| 所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい) | | プロ・アマ | 所属 : |
| ふりがな | 生年月日 (西暦) | | |
| 氏 名 | 19 年 月 日 | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| TEL | () — | FAX | () — 携帯 () — |
| パソコン アドレス | @ | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ | | |

ダブルspartner (新規登録の方) 又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい

| | | | |
|-----------------------------|-----------|-------|----------------|
| JTA ベテラン登録 NO. _____ 又は 申請中 | | | |
| 所属団体 (省略せず、正確にお書き下さい) | | プロ・アマ | 所属 : |
| ふりがな | 生年月日 (西暦) | | |
| 氏 名 | 19 年 月 日 | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| TEL | () — | FAX | () — 携帯 () — |
| パソコン アドレス | @ | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ | | |