

## 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。(女子 75 歳以上複を除く)
- ・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： 60 歳・65 歳・70 歳・75 歳・80 歳
	女子： 60 歳・65 歳・70 歳・75 歳(ダブルスのみ)
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		靴のサイズ(レンタル希望)		CM
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		靴のサイズ(レンタル希望)		CM
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	@ _____					