

第12回 茨木市社会人シングルステニス大会 申込書

申込日 ※メール送信日/投函日

2023年	月	日
-------	---	---

参加ご希望の 카테고리を一つ選んで○又は✓を付けて下さい

<input type="checkbox"/>	一般 女子A級	<input type="checkbox"/>	一般 女子B級	<input type="checkbox"/>	40才 女子	<input type="checkbox"/>	50才 女子		
<input type="checkbox"/>	45才 男子	<input type="checkbox"/>	55才 男子	<input type="checkbox"/>	60才 男子	<input type="checkbox"/>	65才 男子	<input type="checkbox"/>	70才 男子
<input type="checkbox"/>	一般 男子A級	<input type="checkbox"/>	一般 男子B級						

- ・ カテゴリーを一つ選んで、1名様分のみ記入して下さい ※一般と年齢別の重複出場は申込書を2枚ご提出ください
- ・ 必ず住所・電話番号を記入して下さい（未記入の場合、保険が支払われない場合があります）
- ・ 大会当日ご連絡がとれる電話番号をご記入ください

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		現住所	〒			
所属団体名		電話番号				
前年度 シングルス成績		ご希望の категорияが3ドロ-以下の場合、 他の categoriaへ変更を希望されますか？			希望します	
					希望しません	

※ 年齢の起算は2023年12月31日

- ・ 在勤でお申し込みの方は以下もご記入ください

勤務先名		勤務先住所	〒
		勤務先 電話番号	

【申込先】

Eメールアドレス	crhww74214@yahoo.co.jp
郵送先	〒567-0883 茨木市大手町9-28 茨木市テニス連盟事務局 (テニスポイント)

※ネット申込 締切日：10月14日（土）午後5時迄

※郵送申込 締切日：10月10日（火）当日消印有効