

第53回 茨木市民テニス大会 申込書

申込日 ※メール送信日/投函日

2024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

	一般 女子A級		一般 女子B級		ビギナー 女子		45才 女子		55才 女子
	一般 男子A級		一般 男子B級		ビギナー 男子		45才 男子		55才 男子
	100才 ミックス								

- ・ カテゴリーを一つ選んで、1ペア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）
- ・ 在勤でお申し込みの方は勤務先名・住所・電話番号もご記入ください
- ・ 大会当日ご連絡がとれる電話番号をご記入ください
- ・ 年齢基準は2024年12月31日時点となります

【ペア1人目】

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	
勤務先名		勤務先住所	〒 _____
前年度 春季成績		勤務先 電話番号	

【ペア2人目】

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	
勤務先名		勤務先住所	〒 _____
前年度 春季成績		勤務先 電話番号	

ご希望の категорияが2ドロー以下の場合、他の categoryへ変更を希望されますか？ ※ビギナー ⇄ B級又はA級、 B級 ⇄ A級、 55才 ⇄ 45才		希望します 希望しません
--	--	-----------------

【申込先】

Eメールアドレス	crhww74214@yahoo.co.jp
電話番号	090-2004-5390

※締切日： 3月16日（土）午後5時迄