

第15回ピンクリボンレディーステニス大会 茨城県大会 参加申込書

クラブ名

クラブ代表者名

〒
クラブ代表者住所

TEL

*** 一般の部 20歳以上(1997年12月末日以前の出生者)**

ドロー抽選用(この大会にエントリーしている同クラブ内の同姓は名の1字を記入してください)

	氏名	クラブ名	生年	TEL	前年実績
1	-----	-----	19	-----	-----
			19		
2	-----	-----	19	-----	-----
			19		
3	-----	-----	19	-----	-----
			19		
4	-----	-----	19	-----	-----
			19		

	氏名	クラブ名
例	亀村・齊藤(久)	それいゆフルハウス
1		
2		
3		
4		

*** 50歳以上の部(1967年12月末日以前の出生者)**

ドロー抽選用

	氏名	クラブ名	生年	TEL	前年実績
1	-----	-----	19	-----	-----
			19		
2	-----	-----	19	-----	-----
			19		
3	-----	-----	19	-----	-----
			19		
4	-----	-----	19	-----	-----
			19		

	氏名	クラブ名
50		
50		
50		
50		

- * 前年実績は2016年ピンクリボンレディーステニス大会のベスト16以上を記入してください。
- * 所属クラブ名は各欄に必ず書き込んでください。ドロー抽選用にも同様に書き込んでください。
- * 用紙が足りない場合にはコピーをしてください。
- * 不明な点がありましたら担当常務理事までお問合せください。
- * これによって得た個人情報、大会以外の目的には使用しません。

*** 女子連未登録者で本大会から登録する方は下記に記入し登録料を添えてお申込みください。**

名前	所属クラブ/所属地区	新・継	生年	〒	住所	TEL
		新・継	19			
		新・継	19			
		新・継	19			
		新・継	19			

個人登録で登録される方は、所属地区をご記入ください。

新規登録者:2,000円 継続者:1,500円