

第16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 _____

* 雨天時の連絡を 希望する ・ 希望しない (どちらかに○を付けてください)

HPの<雨天時の対応>で延期の場合は確認できます。ご協力をお願いいたします。

〒 _____
 クラブ代表者住所 _____ TEL _____

*** 一般の部 20歳以上(1998年12月末日以前の出生者)**

No.	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	-----	-----

*** 50歳以上の部(1968年12月末日以前の出生者)**

No.	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	-----	-----

- * 前年実績は2017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。
- * 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は、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、下記に記入してお申し込みください。登録料は参加料と共に当日ご持参ください。

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