

令和6年度(2024年度) 秋季 船橋市民テニス大会(団体戦) 参加申込書

- [注意]
1. 参加資格にご注意願います。
 2. 男子女子とも、5名以上10名以内にて、お申込み願います。
 3. A・B・C・D・Eまたはシニアをクラス欄に記載願います。
 4. 代表者は、2名、必ず記載願います。(連絡を必要とした時、確実に連絡を取りたい為です)
 5. シニアクラスは、男子:60才以上、女子:55才以上で構成されたチームとします。
60才とは、昭和39年12月31日以前、55才とは、昭和44年12月31日以前に生まれた方。

<お願い> 同じクラブから複数チーム申込む時は、チームの別がわかるように、チーム名の後に①②・・・と番号を入れて区別してください。(A, B・・・は、使わないで下さい)

	()クラス	チーム名 []
代表者氏名① ()	連絡先電話:[固定] ()	[携帯] ()
代表者氏名② ()	連絡先電話:[固定] ()	[携帯] ()
<名前まで正確に>		【必須】住所欄は、全員記入願います。在クラブの方も、記入願います。
	【男子】氏名	生年月日(シニアクラスのみ)
		自宅住所 もしくは 学校名/勤務先名とその住所/電話番号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	【女子】氏名	生年月日(シニアクラスのみ)
		自宅住所 もしくは 学校名/勤務先名とその住所/電話番号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

→大会時使用 変更届け出責任者名: _____

<個人情報の取扱い> 個人情報保護に関する法律を遵守し、当個人情報は、当大会のみに使用します。