

第54回新松戸山喜千葉県テニス選手権 《ベテラン大会》 参加申込書（団体）

【申込方法】 **申込締切日：4月29日（木）** **※ネットエントリー(県協会HPより)のご協力をお願いします**

1 参加費をお振込みください。参加料の項目に、振込日・振込人名を記入してください。

シングルス ¥4,300 ダブルス（ペア） ¥5,300

※振込日・振込人名があていば、まとめて・個人のどちらでも振込可

2 申込用紙（申込者情報・選手情報）に必要事項を記入し、E-Mailに添付または郵送にてお送りください。

E-Mail：champion@chiba-ta.org（大会専用アドレス）

郵 送：〒270-1424 白井市堀込1-1-19 一越ビル3F

3 申込書と振込の確認ができた時点で登録完了となります。

【申込者情報】

加盟団体		▼団体種別	▼団体名	
申込者	氏 名	姓	名	
		フリガナ		
	連絡先電話番号	※必ず日中に連絡が取れる連絡先をご記入ください		
	メールアドレス			

申込種目	男 子		女 子	
	シングルス(人)	ダブルス(組)	シングルス(人)	ダブルス(組)
3 5 歳以上（1986年12月31日以前生まれ）				
4 0 歳以上（1981年12月31日以前生まれ）				
4 5 歳以上（1976年12月31日以前生まれ）				
5 0 歳以上（1971年12月31日以前生まれ）				
5 5 歳以上（1966年12月31日以前生まれ）				
6 0 歳以上（1961年12月31日以前生まれ）				
6 5 歳以上（1956年12月31日以前生まれ）				
7 0 歳以上（1951年12月31日以前生まれ）				
7 5 歳以上（1946年12月31日以前生まれ）				
8 0 歳以上（1941年12月31日以前生まれ）				
8 5 歳以上（1936年12月31日以前生まれ）				
合 計	0	0	0	0

参加料	振込金額	0 円		
	振 込 日	年	月	日
	振込人名			

【シングルス】

1	種 目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン	□ 申請中
	氏 名			登録番号	
所属団体				生年月日	西暦 年 月 日
2	種 目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン	□ 申請中
	氏 名			登録番号	
所属団体				生年月日	西暦 年 月 日
3	種 目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン	□ 申請中
	氏 名			登録番号	
所属団体				生年月日	西暦 年 月 日
4	種 目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン	□ 申請中
	氏 名			登録番号	
所属団体				生年月日	西暦 年 月 日
5	種 目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン	□ 申請中
	氏 名			登録番号	
所属団体				生年月日	西暦 年 月 日

【ダブルス】

※シングルスとダブルスを異なる年齢に申し込むこと(クロスオーバー)はできません。
 ※ペアの所属が違う場合は、備考欄に所属団体名を記入してください。

1	種目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ				
	氏名			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
	所属団体			生年月日	西暦 年 月 日
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
氏名					
所属団体			生年月日	西暦 年 月 日	
2	種目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ				
	氏名			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
	所属団体			生年月日	西暦 年 月 日
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
氏名					
所属団体			生年月日	西暦 年 月 日	
3	種目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ				
	氏名			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
	所属団体			生年月日	西暦 年 月 日
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
氏名					
所属団体			生年月日	西暦 年 月 日	
4	種目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ				
	氏名			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
	所属団体			生年月日	西暦 年 月 日
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
氏名					
所属団体			生年月日	西暦 年 月 日	
5	種目	選択▼	選択▼		
		姓		名	
	フリガナ				
	氏名			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
	所属団体			生年月日	西暦 年 月 日
		姓		名	
	フリガナ			JTAベテラン 登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中
氏名					
所属団体			生年月日	西暦 年 月 日	