

2019年度埼玉県チーム対抗テニス大会(団体戦)申込書

| | | |
|--------------------------|-----------------|-----|
| ジュニアクラス | (どちらか○で囲んで下さい。) | |
| | 男子 ・ 女子 | |
| チーム名 (10文字以内でお願いします。) | | NO. |

| | | | | | |
|---------------------------|-----|-------------|--------------------|---------------|--|
| 登録選手 (強い方から順に記載して下さい。) | No. | フリガナ 氏 名 | 生 年 月 日 (西暦で記入) | 所属団体名 (学年) | 関東登録番号 (関東テニス協会に登録している選手は記入してください。) |
| | 1 | | | (年) | |
| | 2 | | | (年) | |
| | 3 | | | (年) | |
| | 4 | | | (年) | |
| | 5 | | | (年) | |
| | 6 | | | (年) | |
| | 7 | | | (年) | |
| | 8 | | | (年) | |
| | 9 | | | (年) | |
| 10 | | | (年) | | |

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し参加申込み致します。

◆1 責任者連絡先

| | | |
|------|--|---------------|
| よみがな | | 携帯電話(または固定電話) |
| 氏 名 | | |
| 〒 | | ア ド レ ス |
| 住 所 | | |

◆2 参加費振替払込(記入がないと受付できません)

| | | | |
|----------|-----|---------|-----------------------------|
| 取扱日 | 店 番 | 取 扱 店 | 取扱番号 (頭文字が「A」か「N」で始まる8桁の番号) |
| 20 年 月 日 | | | |
| ()チーム分 | | 参加費振込金額 | 依頼人(参加費払込者名) |
| | | 円 | |

2019年12月11日 作成

2019年度埼玉県チーム対抗テニス大会(団体戦)申込書

| | | |
|--------------------------|--------------------------------------|-----|
| 一般クラス | (どちらか○で囲んで下さい。) 男子 ・ 女子 | |
| チーム名 (10文字以内でお願いします。) | | NO. |

| 登 録 選 手 | | 選手氏名 | 県個人登録番号(必須) (会員番号の末尾が「N」の方は受付できません) | | | | | | | | |
|------------------|----|------------------|--|---|------|---|---|---|---|---|--|
| | | *強い方から順に記載して下さい。 | 郡市NO. | - | 個人番号 | | | | | | |
| | 1 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 2 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 3 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 4 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 5 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 6 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 7 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 8 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 9 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 10 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 11 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | 12 | | - | - | - | - | - | - | - | - | |

◆1 責任者連絡先

| | | |
|------|--|---------------|
| よみがな | | 携帯電話(または固定電話) |
| 氏名 | | |
| 〒 | | アドレス |
| 住所 | | |

◆2 参加費振替払込(記入がないと受付できません)

| | | | | | | | | | |
|----------|----|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 取扱日 | 店番 | 取扱番号 (頭文字が「A」か「N」で始まる8桁の番号) | | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 取扱店 | | 依頼人(参加費払込者名) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

2019年度埼玉県チーム対抗テニス大会(団体戦)申込書

| | | |
|--------------------------|--------------------------------------|-----|
| ベテランクラス | (どちらか○で囲んで下さい。) 男子 ・ 女子 | |
| チーム名 (10文字以内でお願いします。) | | NO. |

| 登録選手名 | | 選手氏名 *強い方から順に 記載して下さい。 | 生年月日 (西暦) | 県個人登録番号(必須) (会員番号の末尾が「N」の方は受付できません) | | | |
|-------|--|------------------------------|--------------|--|---|------|--|
| | | | | 郡市NO. | - | 個人番号 | |
| 1 | | | | | - | | |
| 2 | | | | | - | | |
| 3 | | | | | - | | |
| 4 | | | | | - | | |
| 5 | | | | | - | | |
| 6 | | | | | - | | |
| 7 | | | | | - | | |
| 8 | | | | | - | | |
| 9 | | | | | - | | |
| 10 | | | | | - | | |
| 11 | | | | | - | | |
| 12 | | | | | - | | |

◆1 責任者連絡先

| | | |
|------|--|---------------|
| よみがな | | 携帯電話(または固定電話) |
| 氏名 | | |
| 〒 | | アドレス |
| 住所 | | |

◆2 参加費振替払込(記入がないと受付できません)

| | | | | | | | | | |
|----------|----|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 取扱日 | 店番 | 取扱番号 (頭文字が「A」か「N」で始まる8桁の番号) | | | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 取扱店 | | 依頼人(参加費払込者名) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |