

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)							