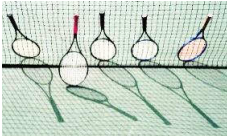


つばたYOU遊シニアオープンテニスチーム戦申込書

日付:

申込先 E-mail: ttk.mail@gmail.com

FAX : 076-288-2130 TD前田猛夫



チーム名					
ふりがな 代 表 者	TEL :				
	E-mail:				
住 所	〒 ー				
	ふりがな 氏 名	性別	生年月日(西暦)	年齢	会員No.
150歳 以上		男・女	19 年 月 日		
		男・女	19 年 月 日		
140歳 以上		男・女	19 年 月 日		
		男・女	19 年 月 日		
125歳 以上		男・女	19 年 月 日		
		男・女	19 年 月 日		
補 欠		男・女	19 年 月 日		
補 欠		男・女	19 年 月 日		
大会当日の 変更メンバー		男・女	19 年 月 日		
		男・女	19 年 月 日		
備考	<p>注1:年齢は、当該年の12月31日現在の満年齢とする。</p> <p>注2:女性は、年齢12歳加算します。</p> <p>その他:連絡事項がありましたら、ご記入ください。</p>				