

立川市テニス連盟 大会参加申込書

受付印

種目	混合ダブルス 女子対抗戦 <u>立川レディース</u> 立川オープン	性別	♀
級別	A B		
フリガナ ①氏名	住所	連絡先	
フリガナ	連絡が取りやすいTEL ()		
連盟所属チーム名	勤務先の場合 所在地 及び TEL		
フリガナ ②氏名	住所	連絡先	
フリガナ	連絡が取りやすいTEL ()		
連盟所属チーム名	勤務先の場合 所在地 及び TEL		
過去の戦績(過去の2年間の戦績 V8以上 他市もあれば)			
①の人		ペアでの 戦績	
②の人			

参加領収書

受領金額

¥1,500.-

殿

R3年 月 日

- (注) ①記入の際は、楷書でハッキリと記入漏れのないようにしてください。
 ②申込の参加費はいかなる理由があっても一切返却いたしません。
 ③この申込書に虚偽の記入があった場合は、参加を取り消します。
 ④試合当日、開始15分前に必ず大会本部で受付を済ませてください。
 なお、遅れた場合には棄権とみなします。
 ⑤組み合わせは、後日、テニス連盟ホームページにて発表いたします。
 ⑥雨天等で試合日程が変更になる場合は、試合会場に掲示いたします。
 ⑦「過去の戦績」については、可能な範囲で記載をお願いいたします。
 未記入でもかまいません。
 ⑧個人情報については、この事業に関してのみ使用とし、対戦表・成績表及び入賞者の氏名、所属、写真等が本人からの申し出がない限り公表されます。
 ⑨参加資格については、立川市テニス連盟登録者に限ります。
 なお、個人登録の追加は受付ておりません。

受付印

主 管：立川市テニス連盟
 連絡先：立川グリーンテニスクラブ
 立川テニス倶楽部