

第 5 5 回府中市民体育大会庭球競技申込用紙（7 / 2 1 陸上競技場 2 階会議室持参申込み用）

インターネットによる申込みに本用紙は不要かつ来場の必要はありません。

1. 種目（出場希望の種目に 1 つだけチェックしてください。種目ごとに 1 用紙を使用）

<input type="checkbox"/> 男子ダブルス A	<input type="checkbox"/> 女子ダブルス A	<input type="checkbox"/> シニアダブルス
<input type="checkbox"/> 男子ダブルス B	<input type="checkbox"/> 女子ダブルス B	<input type="checkbox"/> シニアシングルス
<input type="checkbox"/> 男子シングルス	<input type="checkbox"/> 女子シングルス	<input type="checkbox"/> グランドシニアシングルス
<input type="checkbox"/> 一般混合ダブルス		<input type="checkbox"/> シニアミックスダブルス
<input type="checkbox"/> ジュニア男子ダブルス（ <input type="checkbox"/> 中, <input type="checkbox"/> 小）	<input type="checkbox"/> ジュニア女子ダブルス（ <input type="checkbox"/> 中, <input type="checkbox"/> 小）	
<input type="checkbox"/> ジュニア男子シングルス（ <input type="checkbox"/> 中, <input type="checkbox"/> 小）	<input type="checkbox"/> ジュニア女子シングルス（ <input type="checkbox"/> 中, <input type="checkbox"/> 小）	
<input type="checkbox"/> 団体戦 A <input type="checkbox"/> 団体戦 B （エントリー数によっては分離を検討中です・希望をお選びください）		
2. メールアドレス（団体戦の場合必ず記入のこと。メールで連絡されます。携帯でも結構です。）

_____ @ _____
3. プレーヤー 1（ダブルスの場合の代表者、又は団体戦の代表者）

氏名： _____ フリガナ： _____

〒番号（必須）： _____

住所（代理の方の住所は認めません・町名から）： _____

電話番号： _____

勤務先・学校名（市外在住者のみ以下記入）： _____

勤務先・学校〒番号（必須）： _____

勤務先・学校住所（町名から）： _____

勤務先・学校電話番号（名前を告げて繋がる番号を）： _____
4. プレーヤー 2（シングルスの場合は記入不要）

氏名： _____ フリガナ： _____

〒番号（必須）： _____

住所（代理の方の住所は認めません・町名から）： _____

電話番号： _____

勤務先・学校名（市外在住者のみ以下記入）： _____

勤務先・学校〒番号（必須）： _____

勤務先・学校住所（町名から）： _____

勤務先・学校電話番号（名前を告げて繋がる番号を）： _____
5. チーム名（団体戦のみ記入）： _____
6. 競技要項冊子（ドロー表）希望調査（8 / 2 5 グリーンプラザ 第 5 会議室にて希望者へ配布）

冊子配布希望

..... 切取り線

大会競技申込み・受付票（7 / 2 1）

受付番号：

1. 種目（本用紙にチェックした出場希望の種目のみを記入。）： _____
 2. プレーヤー 1 氏名： _____ プレーヤー 2 氏名： _____
- （チーム名） _____

上記大会競技申込みを受理しました。府中市庭球連盟市民体育大会・秋季大会実行委員長