

第19回 千葉県シニアベテランダブルステニス大会 参加申込書

【申込方法】 **申込締切日：12月16日（木）** **※ネットエントリー(県協会HPより)のご協力をお願いします**

1 参加費をお振込みください。参加料の項目に、振込日・振込人名を記入してください
 ¥4,500 / ペア

※振込先は開催要項に記載してあります

2 申込用紙（申込者情報・選手情報）に必要事項を記入し、E-Mailに添付または郵送にてお送りください

E-Mail：veteran@chiba-ta.org（大会専用アドレス）

郵 送：〒270-1424 白井市堀込1-1-19 一越ビル3F

※ FAXは不可

※ ネットエントリーをされた方は、申込書の提出は必要ありません

3 申込書と振込の確認ができた時点で登録完了となります

【申込者情報】

申込者	氏 名	姓	名
		フリガナ	
	連絡先電話番号	※必ず日中に連絡が取れる連絡先をご記入ください	
	メールアドレス		
参加料	振込金額	円 (¥4,500/ペア)	
	振 込 日	年	月 日
	振込人名		

【選手情報】

種 目	男子	<input type="checkbox"/> 60歳 <input type="checkbox"/> 65歳 <input type="checkbox"/> 70歳 <input type="checkbox"/> 75歳 <input type="checkbox"/> 80歳			
	女子	<input type="checkbox"/> 35歳 <input type="checkbox"/> 40歳 <input type="checkbox"/> 45歳 <input type="checkbox"/> 50歳 <input type="checkbox"/> 55歳 <input type="checkbox"/> 60歳 <input type="checkbox"/> 65歳 <input type="checkbox"/> 70歳 <input type="checkbox"/> 75歳 <input type="checkbox"/> 80歳			
フリガナ	姓	名	JTAベテラン 登録番号	G / L <input type="checkbox"/> 申請中	
	氏 名				
所属団体			生年月日	西暦 年 月 日	
住 所	※市町村まで				
フリガナ	姓	名	JTAベテラン 登録番号	G / L <input type="checkbox"/> 申請中	
	氏 名				
所属団体			生年月日	西暦 年 月 日	
住 所	※市町村まで				