2024年度　千葉県クラブ対抗テニストーナメント申込書
（シニアクラス）

【申込方法】　**申込締切日：12月6日（金）**　　**※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
　　1チーム　￥10，000　　（内200円はジュニア基金）
　※振込日・振込人名があっていれば、複数チームまとめての振込可

2 申込用紙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：clubteam@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
　※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

千葉県テニス協会加盟団体名		
申込責任者	氏　名	
	連絡先電話番号	※日中必ず連絡の取れる番号をご記入下さい
	E-mail	
参加料	振込日	2024年　　月　　日
	振込人名	

※仮ドローを希望される方は、事務局までご連絡ください

◆種目・登録選手氏名（フルネーム）・フリガナをご記入ください。
◆同クラスに複数チーム出場する場合は、シニア①／シニア②･･･とご記入ください。

種目	シニア（　男子　・　女子　）	生年月日	種目	シニア（　男子　・　女子　）	生年月日
1	フリガナ	年 月　日生	1	フリガナ	年 月　日
2	フリガナ	年 月　日生	2	フリガナ	年 月　日
3	フリガナ	年 月　日生	3	フリガナ	年 月　日
4	フリガナ	年 月　日生	4	フリガナ	年 月　日
5	フリガナ	年 月　日生	5	フリガナ	年 月　日
6	フリガナ	年 月　日生	6	フリガナ	年 月　日
7	フリガナ	年 月　日生	7	フリガナ	年 月　日
8	フリガナ	年 月　日生	8	フリガナ	年 月　日

―――個人情報について―――
申込みに関わる個人情報は、千葉県テニス協会で管理し、大会の運営管理、記載事項に関する問い合わせ又は必要となる連絡事項の伝達に利用いたします。申込書に記載された個人情報は、これらの目的以外には利用いたしません