第３回関西シニアマスターズ大会鳥取大会　テニス競技申込書

申込締切：令和元年７月31日（必着）

申込先：〒680－0864　鳥取県鳥取市吉成169-3 鳥取県テニス協会　橋本　修　宛

携帯電話：０９０－１０１９－６５７６　　　　E-Mail：osamuh1@ncn-t.net

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　属 | 　　　　　　　　　府・県　　　　　　　　　　市・郡 |
| 代表者連絡先【記載責任者】 | 〒　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　 携帯電話 |
|  | 氏　　名 | 性 別 | 生　年　月　日 | 利用交通機関車・ＪＲ・飛行機等 | 開会式参加の有無（○×） | 交流会参加の有無（○×） |
| １ |  |  | 　年　　月　　日　  |  |  |  |
| ２ |  |  |  　　 年　　月　　日 |  |  |  |
| ３ |  |  | 　年　　月　　日　  |  |  |  |
| ４ |  |  |  年　　月　　日 |  |  |  |
| ５ |  |  | 　年　　月　　日　  |  |  |  |
| ６ |  |  |  年　　月　　日 |  |  |  |
| ７ |  |  | 　年　　月　　日　  |  |  |  |
| ８ |  |  |  年　　月　　日 |  |  |  |

【 備考 】

・メールによる申し込み可

・申込受付後、代表者連絡先にショートメールで受付確認の連絡をさせて頂きますので携帯番号の記入

をお願いします。連絡がない場合は申し込み先までお問い合わせ下さい。

**－**－**記載頂いた「個人情報」は、各種連絡・競技運営に必要な範囲に限り利用します　－**－