



平成29年度  
**NEW YEARテニスマッチ（混成チーム対抗戦）**

**申込用紙 兼 領収書**

開催要項の記載事項に同意し、下記のとおり申し込みます。

<b>申込者名</b>	携帯 or 自宅電話 ※必ず記入のこと ( ) -
-------------	------------------------------

- 注1： 協会員限定の大会です。会員番号を必ず記入してください。  
 注2： 申し込み時に会員登録が完了していない場合は、受付できません。  
 ※登録には1週間の時間を要します。追加登録は、早めに手続きをお願いします。  
 注3： 申し込み締切日後のメンバー変更・追加はできません。

<b>チーム名</b>	
-------------	--

<b>選手 1</b> [ チーム代表者 ]	会員番号（必須） —	ふりがな 氏名	性別☐ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	携帯 or 自宅電話 ( ) -		

<b>選手 2</b>	会員番号（必須） —	ふりがな 氏名	性別☐ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>選手 3</b>	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>選手 4</b>	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>選手 5</b>	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>選手 6</b>	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>選手 7</b>	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>選手 8</b>	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

\*参加人数が多い場合は、この用紙を印刷し、ホッチキスで留めて申し込みください。

平成 29 年 11 月 日	金額 <b>6,500</b> 円
----------------	-------------------

✂  
**領 収 書**

平成 29 年 11 月 日 NEW YEARテニスマッチ 参加費 <b>金額 6,500 円</b>	<div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 60px; margin: 0 auto;">受領印</div>
豊田市テニス協会 会長 中根 大	