



平成29年度  
豊田スポーツレクリエーションテニス大会（混合ダブルス）

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。

\* 該当部門に「○印」を付けてください。

部門【セレクションクラス】	チェック欄
40歳代混合ダブルス	
50歳代混合ダブルス	
60歳代混合ダブルス	

部門【レクリエーションクラス】	チェック欄
一般混合ダブルス	
ファミリーダブルス	

- 注1： **協会員は太枠内**を記入、**非協会員は全て**記入してください。  
 注2： 申し込み時に協会員登録が完了していない場合、非協会員扱いになります。  
 注3： 会員番号が記入されていない場合、受付できません。（非協会員は**999**と記入してください）

申込者名	携帯 or 自宅電話 ※必ず記入のこと ( ) -
団体名	(略称名 )
住所	〒

	会員番号 (非協会員は999と記入)	氏名	該当参加資格 (選択☐)	生年月日 (西暦)
1	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学	
	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学	
2	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学	
	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学	
3	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学	
	—	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学	

平成 29 年 5 月 日	金額	円
---------------	----	---

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。



領 収 書

平成 29 年 5 月 日	豊田スポレクテニス大会（混合ダブルス） 参加費	金額 _____ 円	受領印
	豊田市テニス協会会長 中 根 大		