



平成29年度
ウィークデーテニス大会（女子ダブルス）
 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	チェック欄	部 門	チェック欄
ファイトクラス		フレンドクラス（C級以下対象）	

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 <input checked="" type="checkbox"/>)
		ふりがな	氏 名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
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	ウィークデーテニス大会（女子ダブルス） 参加費	金額 _____ 円	受領印
豊田市テニス協会会長 中 根 大			