



2019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。

申込者名	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。

チーム名	
-------------	--

選手 1 [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 () -		

選手 2	会員番号 (必須) —	ふりがな 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-------------	----------------	---------------------	--

選手 3	—	ふりがな 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-------------	---	---------------------	--

選手 4	—	ふりがな 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-------------	---	---------------------	--

選手 5	—	ふりがな 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-------------	---	---------------------	--

選手 6	—	ふりがな 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-------------	---	---------------------	--

選手 7	—	ふりがな 氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-------------	---	---------------------	--

選手 8	—	ふりがな 氏名	性別 <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。

2019年	月	日	金額	6,500 円
-------	---	---	----	----------------



領 収 書

2019年	月	日	NEW YEARテニスマッチ 参加費	金額 6,500 円	受領印
		豊田市テニス協会		会長 岩田 淳	