

平成26年度全日本都市対抗東京都代表選手選考大会(ベテランの部)

※参加資格に該当すればパートナーの変更は可能です。

前年度「全日本都市対抗」東京代表選手用申込書

代表希望区市町村名		※現住所が当該区市町村が以外の方は、勤務先も記入願います。
-----------	--	-------------------------------

子 歳以上ダブルス	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒		
子 歳以上ダブルス	氏名		生年月日(西暦)	
	自宅住所	〒	電話番号	
	勤務先名		電話番号	
	勤務先住所	〒		

※本大会申込書に記載頂きました個人情報につきましては、参加資格の確認及び大会に係わる諸連絡に使用致しますとともに、氏名・所属につきましては本大会プログラムに掲載致します。また、氏名、所属は日本テニス協会と各地域テニス間の大会資料として使用させて頂きます。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。