

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)参加申込書

この申込書は1位推薦用です。
1位推薦は必ず出場できます。

区市町村推薦	※東京都内に在住又は在勤の方に限ります。			
区市町村名				
申込責任者	氏名			
	自宅住所	〒	電話番号	

※東京都内に在住でない場合は、勤務先の欄に必要事項を必ずご記入下さい。

男子45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	〒		
男子45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	〒		
男子55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	〒		
男子55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	〒		
女子45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	〒		
女子45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いただきます。
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。