

第40回全日本都市対抗テニス大会東京都代表選手選考大会(ベテランの部)参加申込書

この申込書は複数組推薦用です。申し込み多数の場合参加できないこともありますので、ご了承ください。
性別、年齢、推薦順位をご記入願います。また、用紙不足の場合はコピー願います。

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。

()子()歳以上 推薦順位 ()位	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 推薦順位 ()位	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 推薦順位 ()位	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 推薦順位 ()位	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 推薦順位 ()位	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。