

男子 千葉市民総合体育大会

女子

← どちらかに をしてください →

【申込代表者】 クラブ名()
 代表者名() 電話()
 E-mail ()
 住所 〒

指定クラスに✓をつけてください

参加者氏名・戦績 (6 名 ~ 1 2 名)	
No	氏名 (フルネーム)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12

※電話は連絡の取りやすい番号でお願いします。申し込み内容に問い合わせをすることがあります。
 ※選手氏名は楷書でお書きください。

個人情報について

申込にかかわる個人情報は、千葉市テニス協会で管理し、大会の運営管理、記載事項に関する問い合わせ又は必要となる連絡事項の伝達に利用いたします。申込書に記載された個人情報は、これらの目的以外に利用いたしません。

クラブ名

貼付用台紙