

令和4年度 第59回 横浜市団体
テニストーナメント
申込書
登録選手

加盟団体名 : _____

※ 加盟団体責任者 : _____

連絡者氏名 : _____

連絡者住所 : _____

連絡先(TEL) : _____ (携帯)

連絡先(メールアドレス) : _____

チーム名 :	一般・シニア (男・女)
昨年のチーム名	
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
1. 「S 年 月 日」	9. 「S 年 月 日」
2. 「S 年 月 日」	10. 「S 年 月 日」
3. 「S 年 月 日」	11. 「S 年 月 日」
4. 「S 年 月 日」	12. 「S 年 月 日」
5. 「S 年 月 日」	13. 「S 年 月 日」
6. 「S 年 月 日」	14. 「S 年 月 日」
7. 「S 年 月 日」	15. 「S 年 月 日」
8. 「S 年 月 日」	16. 「S 年 月 日」

- キャプテンに○印をつけて下さい。
 - シニア種目は「生年月日」を記入して下さい。「一般種目は不要です」
:昭和47年(1972年)12月31日までの出生者
- 申込受付期間 2022年4月30日(金)～6月1日(水)
(締め切り時間厳守) ※ 午後6時以降の受付は致しません。

