

Fax to 045-663-0558 横浜市民マスタースポーツ大会(テニス競技)申込書

申込期間:令和7年6月30日(月)~8月24日(日)必着

参加資格:市内在住者(女子は在住、在勤、当協会登録団体所属者も可)

お一人でも申込できます。チーム分け、ペア組み合わせはあらかじめ抽選により決め9月3日までにHPで発表します。

参加費:2000円(保険料、昼食代を含み当日会場でお支払い下さい。(当日の急な欠場でも後日お支払い頂きます)

【入力欄には全て記入し、性別には○印をして下さい。(女子は在住、在勤、当協会登録団体所属者も可)】

| | | | |
|------------------|---------|------------------|-------------------------------|
| 氏名(フリガナ) | () | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 | 性別 男子・女子 |
| 住所 | 〒 - 市 区 | | |
| 携帯電話 | | 固定電話 or FAX番号 | |
| eメールアドレス | | | |
| 所属団体 ・会社名 | | | 在住者以外の場合記載は必須 組合せ等には記載しません |
| 備考(出場大会 戦績など) | | | |

上記内容は本大会運営のために使用し、他の目的には使用致しません

受付No.

Fax to 045-663-0558 横浜市民マスタースポーツ大会(テニス競技)申込書

申込期間:令和7年6月30日(月)~8月24日(日)必着

参加資格:市内在住者(女子は在住、在勤、当協会登録団体所属者も可)

お一人でも申込できます。チーム分け、ペア組み合わせはあらかじめ抽選により決め9月3日までにHPで発表します。

参加費:2000円(保険料、昼食代を含み当日会場でお支払い下さい。(当日の急な欠場でも後日お支払い頂きます)

【入力欄には全て記入し、性別には○印をして下さい。(女子は在住、在勤、協会登録団体所属者も可)】

| | | | |
|------------------|---------|------------------|-------------------------------|
| 氏名(フリガナ) | () | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 | 性別 男子・女子 |
| 住所 | 〒 - 市 区 | | |
| 携帯電話 | | 固定電話 or FAX番号 | |
| eメールアドレス | | | |
| 所属団体 ・会社名 | | | 在住者以外の場合記載は必須 組合せ等には記載しません |
| 備考(出場大会 戦績など) | | | |

上記内容は本大会運営のために使用し、他の目的には使用致しません

受付No.