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

申込期間:令和8年8月3日(月)～9月10日(木)必着

参加資格:市内在住者(女子は在住、在勤、横浜市テニス協会加盟団体所属者も可)

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:3000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、性別には〇印をして下さい。(女子は在住、在勤、横浜市テニス協会加盟団体所属者も可)】

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　　横浜市民マスターズスポーツ大会(テニス競技)申込書

申込期間:令和8年8月3日(月)～9月10日(木)必着

参加資格:市内在住者(女子は在住、在勤、横浜市テニス協会加盟団体所属者も可)

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:3000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、性別には〇印をして下さい。(女子は在住、在勤、横浜市テニス協会加盟団体所属者も可)】

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.