

第71回 中央区民体育大会テニス大会 ダブルス 申込用紙

| | | | | | | | |
|-------|---|----------|--------------------------------|--|--|--|---------|
| 団体No. | | チーム名 | コールの時に分かりやすいように簡易なチーム名をつけてください | | | | |
| 申込責任者 | | メールアドレス | | | | | |
| 連絡先 | 〒 | 会社名、所属部課 | | | | | 連絡先 TEL |
| | | | | | | | |

男子ダブルス ・ 女子ダブルス (どちらかにチェック 男子、女子は別々の申込用紙になります)

| No. | ベテラン | 氏名 | 在住 | 勤学 | 連盟登録番号 | 新規登録 | 住所または所在地 勤務先名(学校名) | 連絡先 TEL | ベテランのみ | | 出場可能曜日 | | 事務使用 |
|-----|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|-----------------------|---------|----------------|---|--------------------------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | | 生年月日 19 / / | 土 | 日 | 土 | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

* 該当する区分にチェックマーク

* 連盟登録者は登録番号を記入

* ベテランの部出場者は西暦生年月日を記入

* 中央区在住者は住所と連絡先TEL、 在勤者は勤務先名称及所属部署、所在地と連絡先TEL、 在学者は学校名と連絡先TELを記入