

平成27年度 第64回神奈川県テニス選手権大会 申込方法
(小田原テニス協会所属団体の方)

神奈川県選手権(一般、ベテラン)の各種目に参加希望する選手(小田原テニス協会所属)は、以下の方法でお申し込みください。
(必ず振込でお願いします。現金持参は受けません)

①郵便振替にて、郵便局備え付けの払込取扱票〔普通払い込み(青)〕にて入金してください。

■口座記号および番号：00290-8-124582

■加入者名：小田原テニス協会

■通信欄：大会名(「県選手権」)・種目・氏名・所属を記入。

(必ず青色の払込書を使ってください)

②申込書に必要事項を記入の上、払込請求書兼受領証(又はご利用明細票)を添付(コピー可)し、下記申込先へ郵送にてお送りください。

申込み先 〒256-0816 小田原市酒匂1-4-28
岩本良則 宛

☆申し込み(振込)締切： 3月10日(火)

振込後、ただちに郵送してください。(3/11までに到着するように)

振込をもって締め切りますので振込できなかった場合は、受けません

平成27年度 第64回神奈川県テニス選手権大会申込書

(グレード、一般J1-1、ベテランE2 JOP対象大会)

*必要事項をすべて記入、又は、○で囲んでください

市町協会名		推薦順位	
-------	--	------	--

※必ず推薦順位をご記入ください

シングルス

参加料 6,100円(ワンコイン含む)

該当種目を○で囲んでください

男子	一般	35歳以上	40歳以上	45歳以上	50歳以上	55歳以上	60歳以上	65歳以上	70歳以上	75歳以上	80歳以上
女子	一般	×	40歳以上	45歳以上	50歳以上	55歳以上	60歳以上	65歳以上	70歳以上	×	×

アマチュア選手 登録No.	(未登録者は記入の必要がありません)			プロフェッショナル選手 登録No.	
フリガナ				生年月日	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません) (西暦)
氏名				年	月 日(歳)
所属団体 名称				加盟テニス 協会	テニス協会
本人の 現住所	〒 -				
	TEL:		FAX:		
昼間 連絡先	TEL:		携帯:		
最新JOP ランキング	()歳以上 ()月度 位				

(戦 績) 詳しく記入して下さい

大会名称	種目	戦績

申込み方法 参加希望者は種目、個人登録No.、氏名、生年月日、所属団体、戦績、連絡先名を明記の上、本人の所属する各加盟協会、日本女子テニス連盟神奈川県支部に申し込む事(各加盟協会の推薦が必要)

----- 切り取り線 -----

(領収書)	年 月 日
殿 第64回神奈川県テニス選手権 参加料 ￥(単) _____ 円 上記 正に領収いたしました	
神奈川県テニス協会 横浜市鶴見区鶴見中央1-18-2	領収印

平成27年度 第64回神奈川県テニス選手権大会申込書

(グレード、一般J1-1、ベテランE2 JOP対象大会)

*必要事項をすべて記入、又は、○で囲んでください

市町協会名		推薦順位	
-------	--	------	--

※必ず推薦順位をご記入ください。

ダブルス、混合 (1組1枚)

参加料 8,100円(ワンコイン含む)

該当種目を○で囲んでください

男子	一般	35歳以上	40歳以上	45歳以上	50歳以上	55歳以上	60歳以上	65歳以上	70歳以上	75歳以上	80歳以上
女子	一般	×	40歳以上	45歳以上	50歳以上	55歳以上	60歳以上	65歳以上	70歳以上	75歳以上	×

本人				パートナー			
アマチュア登録No.		(未登録者は記入の必要がありません)		アマチュア登録No.		(未登録者は記入の必要がありません)	
プロフェッショナル登録No.				プロフェッショナル登録No.			
フリガナ				フリガナ			
氏名				氏名			
生年月日	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません) 年 月 日(歳)			生年月日	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません) 年 月 日(歳)		
所属団体名称				所属団体名称			
加盟テニス協会	テニス協会			加盟テニス協会	テニス協会		
本人の現住所	〒 -			パートナーの現住所	〒 -		
	TEL:				TEL:		
昼間連絡先	TEL:			昼間連絡先	TEL:		
	携帯:				携帯:		
最新JOPランキング	()歳以上	()月度	位	最新JOPランキング	()歳以上	()月度	位

(戦 績) 詳しく記入して下さい

大会名称	種目	戦績

申込み方法 参加希望者は種目、個人登録No.、氏名、生年月日、所属団体、戦績、連絡先名を明記の上、本人の所属する各加盟協会、日本女子テニス連盟神奈川県支部に申し込む事

----- 切り取り線 -----

(領収書)	年 月 日
殿	
第64回神奈川県テニス選手権	
参加料	
¥(複) _____ 円	
上記 正に領収いたしました	
神奈川県テニス協会	
横浜市鶴見区鶴見中央1-18-2	
	領収印