

第3回関西シニアマスターズ大会鳥取大会 テニス競技申込書

申込締切：令和元年7月31日（必着）

申込先：〒680-0864 鳥取県鳥取市吉成169-3 鳥取県テニス協会 橋本 修 宛

携帯電話：090-1019-6576 E-Mail：osamuh1@ncn-t.net

所 属		府・県		市・郡		
代表者連絡先  【記載責任者】		〒		住 所		
		氏 名		携帯電話		
	氏 名	性 別	生 年 月 日	利用交通機関 車・JR・飛行機等	総合開会式参加の 有無（○×）	交流会参加の 有無（○×）
1			年 月 日			
2			年 月 日			
3			年 月 日			
4			年 月 日			
5			年 月 日			
6			年 月 日			
7			年 月 日			
8			年 月 日			

【備考】

- ・メールによる申し込み可
- ・申込受付後、代表者連絡先にショートメールで受付確認の連絡をさせていただきますので携帯番号の記入をお願いします。連絡がない場合は申し込み先までお問い合わせ下さい。

— 記載頂いた「個人情報」は、各種連絡・競技運営に必要な範囲に限り利用します —