

第45回 全日本都市対抗テニス大会  
京都代表選手選考会  
＜ダブルス申込用紙＞

	①ベテラン1部 男子ダブルス(満45歳以上)
	②ベテラン2部 男子ダブルス(満55歳以上)
	③ベテラン1部 女子ダブルス(満45歳以上)

※必要事項を記入し、出場種目に○をつけて下さい。

(誤りのないように楷書でご記入ください)

本人			パートナー		
フリガナ			フリガナ		
氏名			氏名		
生年月日	西暦	年 月 日( 歳)	生年月日	西暦	年 月 日( 歳)
現住所	〒 _____		現住所	〒 _____	
	TEL			TEL	
	FAX			FAX	
	携帯			携帯	
E-mail			E-mail		
勤務先 & 住所	〒 _____		勤務先 & 住所	〒 _____	
	TEL			TEL	
	FAX			FAX	
所属団体	名称		所属団体	名称	
	TEL			TEL	
ベテラン JOP登録番号	No		ベテラン JOP登録番号	No	
ベテラン JOPポイント	2021年 月 日付		ベテラン JOPポイント	2021年 月 日付	

本大会申込書に記載していただきます個人情報につきましては、年齢の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに記載することがあります。また、氏名、所属につきましては京都府テニス協会及び日本テニス協会間の大会資料、ランキング作成資料として使用させていただきます。更に、大会選考結果ドロー作成、記録、ランキングを協会のホームページ等へ掲載させていただきます。なお、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。