

## 新潟県シニアテニス連盟

## 大会申込書(共通)

大会名	開催日	月 日	クラス別	才の部
チーム名			申込日	月 日
代表者氏名			携帯連絡先	

	フリガナ	連絡先	地区名	西暦・月			NOP登録クラブ名	
	氏名		所属クラブ名	男	女	才	登録番号	順位
1			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位
2			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位
3			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位
4			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位
5			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位
6			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位
7			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位
8			地区	19	年	月		
				男	女	才	番	位

※ 個人申し込みは、クラブでまとめて申込できます。

※ NOP対象大会は県テニス協会のNOP登録クラブ名と登録番号・順位を記入して下さい。

※ ここで得る個人情報、目的以外では使用いたしません。

申込組数

組・合計

円